**Załącznik nr 4 do SWZ**

.....................................................................

.....................................................................

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

.....................................................................

(NIP, REGON)

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE**

W przypadku wygrania przetargu i zawarcia umowy na realizację zamówienia pn.: **„Przebudowa instalacji sanitarnej w budynkach „A”, „B” i „D” Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile.”**

Dotyczy (zaznacz właściwe):

**Zadanie I - Przebudowa kanalizacji sanitarnej w budynku „A” Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile.**

**Zadanie II - Przebudowa kanalizacji sanitarnej w budynku „B” Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile.**

**Zadanie III - Przebudowa kanalizacji sanitarnej oraz deszczowej w budynku „D” Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile.**

1. Zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

/*wskazać nazwę i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby*/

niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia: zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, w zakresie niezbędnym do wykonania zamówienia.

1. Zobowiązuję się do zrealizowania usługi ……………………………………………..   
   w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, do realizacji, których te zdolności są wymagane, (jeżeli *dotyczy)\**.
2. Oświadczam, że w przypadku udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej będę odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nie udostępnienia tych zasobów, chyba, że za nie udostępnienie zasobów nie ponoszę winy, (jeżeli *dotyczy)\**.
3. Oświadczam, że będę/nie będę\* brał udział w realizacji części zamówienia.

Miejscowość ..........................., data .....................r.

**\* - niepotrzebne skreślić**

**..................................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego*