G.202.4.2024 Załącznik nr 4 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| Adres Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| NIP, REGON |  |
| KRS |  |

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY**

**DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

(składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)

Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych we Włocławku pn.:Świadczenie usług w zakresie sprzątania i utrzymania czystości w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku,

Ja/my ………………………………………………. *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

oświadczając iż jestem osobą odpowiednio umocowaną do niniejszej czynności działając w imieniu

…………………………………………………………...………………………………………………….……………………………………………………………….

………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego)*

zobowiązuję się do udostępnienia ………………..…………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w ………..………, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać i opisać zakres udostępnionych zasobów, tj.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuację ekonomiczną lub finansową, doświadczenie, wiedzę, osoby, sprzęt, urządzenia itp., odpowiednio o ile dotyczy)*

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………..….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać realny i faktyczny sposób oraz okres (czas), wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega   
   w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać dokładnie te elementy zamówienia, tj. odpowiednio o ile dotyczy usług lub robót budowlanych, które będą realizowane przez podmiot udostępniający zasoby)*

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu.