***Załącznik Nr 4 do SWZ***

Dane Wykonawcy udostępniającego zasoby

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia w formie prowadzenia Dziennego Domu Pomocy”**

Ja ………………………..……………………………………………….……………………………………………………….…………… *(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania firmy:…………………………………………………………….,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym

## oświadczam, że w postępowaniu pn.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udostępniamy swoje zasoby: (zaznaczyć właściwe)

□ zdolności finansowe lub ekonomiczne

□ zdolności techniczne lub zawodowe

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**Wykonawcy:**

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

*(Nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci: [[1]](#footnote-2)

- udziału w realizacji części zamówienia – wymienić realizowaną część …………………………………………………………………………………..………………

- konsultacji,

- nadzoru,

- doradztwa,

- udostępnienia zasobów finansowych

- udostępnienia zasobów osobowych – wymienić osoby

- udostępnienia zasobów technicznych – wymienić narzędzia, urządzenia

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

- inny sposób ( proszę opisać jaki) …………………………………………….……………………………………

Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy   
z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do ………..…………/ lub na czas inny tj:………………………………………………………

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)