Załącznik nr 4 do SWZ(składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)

## Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby

#### Miejscowość i data:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  Nazwa, firma, adres lub imię i nazwisko |  |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**  Nazwa, firma adres lub imię i nazwisko, adres zam.  – w przypadku osoby fizycznej |  |

Niniejszym oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. **Dostawa wyposażenia pracowni w ramach projektu „Inwestujemy w zawodowców – rozwój kształcenia zawodowego w Powiecie Olkuskim II”.**

#### Potencjał:……………………………………………………………………………………….

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data:

*Podpis osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Uwaga: Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**