#### IBI.272.23.2023

#### Załącznik nr 4 do SWZ

|  |
| --- |
| Uwaga: *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.* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Zobowiązuję się**, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Golubsko-Dobrzyński, Plac 1000-lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń **pn**.: **Dostawa elektronarzędzi, narzędzi warsztatowych i artykułów ogrodniczych do pracowni zawodowych w Zespole Szkół nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu, Zespole Szkół nr 3 w Golubiu-Dobrzyniu i w Zespole Szkół w Kowalewie Pomorskim w ramach projektu „Szkolimy się na zawodowców - wsparcie szkolnictwa branżowego w powiecie golubsko-dobrzyńskim”.**

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

*………………………………………………*

 *(miejsce i data)*

 *……….…………………..………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)*