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.

**Dostosowanie budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz podniesienie standardu usług dla mieszkańców korzystających z usług instytucji znajdujących się w tym budynku**

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:……………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………….  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Jeżeli udostępnione zasoby odnoszą się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia należy wskazać czy podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą oraz w jakim zakresie zrealizuje roboty budowlane lub usługi…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………….

*Podpis osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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