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

## Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego

#### 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 „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny. Cyfryzacja szkół i placówek oświatowych”

#### Potencjał:

|  |  |
| --- | --- |
| zakres dostępnych wykonawcy zasobów |  |
| sposób wykorzystania zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia |  |
| zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia |  |
| charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z udostępniającym zasoby |  |
| czy podmiot udostępniający zdolności w postaci kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będzie realizował roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą |  |

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu udostępniającego potencjał oraz pieczątka/pieczątki)