RI.271.4.2024 **Załącznik nr 4 do SWZ**

*- dotyczy ofert składanych przez wykonawców,
którzy powołują się na zasoby innego podmiotu.
Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.*

 **Zamawiający:**

Gmina Miejska Człuchów

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot udostępniający zasoby:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przebudowa i wyposażenie sali widowiskowo-kinowej w budynku Kina w Człuchowie**

prowadzonego przez Gminę Miejską Człuchów

**zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy**:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Wykonawcy.

następujące zasoby (*właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem)*:

☐ zdolności techniczne lub zawodowe

☐ sytuacja finansowa lub ekonomiczna.

Jednocześnie deklaruję, jak poniżej:

1. zakres zasobów udostępnionych Wykonawcy:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. w przypadku gdy Wykonawca w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia polega na udostępnionych przez nas zdolnościach, zrealizujemy roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**UWAGA!**

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.**

**Informacja dla Wykonawcy:**

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez uprawnione osoby.***