**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Usługa prania bielizny szpitalnej”**

Równocześnie oświadczam:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:  …………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) będę realizował nw. Roboty/usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy (lub podmiotu udostępniającego zasoby lub jednego z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia).**

**Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie .pdf oraz podpisana wewnętrznym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.**