**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zam. 43/2023/TP/FOTOWOLTAIKA**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

Oświadczam że udostępniam Wykonawcy

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

przy wykonywaniu zamówienia pn. ***Usługa przeprowadzenia badań i analizy wyników z realizacji projektu pn. „Budowa demonstracyjnych instalacji PV produkujących prąd na użytek własny zakładów przetwórstwa ryb – FOTOWOLTAIKA“, finansowanego z Programu - Wsparcie w Programie Operacyjnym "Rybactwo i Morze" na lata 2014-2020 - Umowa zawarta w ramach działania 1.13 Innowacje, w zakresie Priorytetu 1. Promowanie rybołówstwa zrównoważonego środowiskowo, zasobooszczędnego, innowacyjnego, konkurencyjnego i opartego na wiedzy (umowa nr 00005-6520.13-OR1600002/20 z dnia 12.10.2020).***

Oświadczam, że:

1. sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać sposób* *udostępnienia i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia)*

1. okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać czy Podmiot udostępniający zasoby i w jakim zakresie będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

……………..……… dnia …………… 2023 r.  *…………………………………..…………..*

 *(miejscowość) podpis Podmiotu*

 *udostępniającego zasoby*