**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Dane Wykonawcy udostępniającego zasoby

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024”**

Ja ………………………..……………………………………………….……………………………………………………….…………… *(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania firmy:…………………………………………………………….,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym

## oświadczam, że w postępowaniu pn.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udostępniamy swoje zasoby:(zaznaczyć właściwe)

□ zdolności finansowe lub ekonomiczne

□ zdolności techniczne lub zawodowe

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**Wykonawcy:**

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

*(Nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci: [[1]](#footnote-1)

- udziału w realizacji części zamówienia – wymienić realizowaną część …………………………………………………………………………………..………………

- konsultacji,

- nadzoru,

- doradztwa,

- udostępnienia zasobów finansowych

- udostępnienia zasobów osobowych – wymienić osoby

- udostępnienia zasobów technicznych – wymienić narzędzia, urządzenia

..............................................................................................................................................

- inny sposób ( proszę opisać jaki) ……………………………………………………………………

Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do ………..…………/ lub na czas inny tj.:………………………………………………………

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)