**Nr postępowania** RO.271.2.1.2023

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4** | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  98-405 Galewice  ul. Wieluńska 5 |  |

**Podmiot udostępniający zasoby**

|  |
| --- |
|  |

*pełna nazwa/firma, siedziba*

*w zależności od podmiotu:*

**NIP/PESEL nr KRS/CEiDG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczam, że w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**“****Poprawa dostępności do usług publicznych dla osób z niepełnosprawnościami poprzez powiększenie otworów i wymianę stolarki drzwiowej”**

na zasadach określonych w art. 118 - 123 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień

Publicznych, zobowiązuję się udostępnić **Wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(pełna nazwa/firm, adres siedziby)*

następujące zasoby:

1. **Zdolność techniczną lub zawodową**, w zakresie wymaganego doświadczenia Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(należy szczegółowo określić co zostanie udostępnione Wykonawcy)

**Udostępnienie zasobów nastąpi poprzez:**

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

(należy określić sposób udostępnienia zasobów – podwykonawstwo, wspólne wykonywanie z wykonawcą - jaką część prac lub czynności będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby jako podwykonawca, a jakie wspólnie z wykonawcą)

1. **Zdolność techniczna lub zawodowa** osób skierowanych do realizacji zamówienia, w zakresie:

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

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

(należy szczegółowo określić, kto zostanie udostępniony Wykonawcy i jakie czynności będzie wykonywał)

1. **Ponadto oświadczam**/y, że:
2. udostępniam/y wskazane wyżej zdolności na cały okres realizacji zamówienia, tj.

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

(należy wpisać okres udziału podmiotu udostępniającego swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)

1. wymienione zdolności zostaną udostępnione Wykonawcy na podstawie umowy:

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

(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne  
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Dokument podpisuje podmiot udostępniający zasoby**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF i podpisanie dokumentu podpisem w formacie PadES.**

***Dokument składa się wraz z ofertą***