**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

ulica: ………………………..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: ……….…………, województwo: ………………..

**REGON** ………….…………… **NIP** ……………….……… PESEL \* ……………………………

**Telefon oraz e-mail Podmiotu udostępniającego zasoby**

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

**Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby:** ………………………………………………………………………………………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **świadczenie usług pocztowych na rzecz Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku** działając na podstawie art. 118 ustawy pzp składam zobowiązanie do udostępnienia Wykonawcy *(wskazać nazwę Wykonawcy)*

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

następujących zasobów zgodnie z warunkiem postawionym przez Zamawiającego w Rodz. VII ust. 1 pkt 2 SWZ, tj.:

 uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej

* aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe *[wskazać zakres zasobów udostępnianych Wykonawcy]*
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów]*
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą]*

***\*w przypadku osób fizycznych***

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**