*/Dokument należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przy użyciu e-Dowodu upełnomocnionego przedstawiciela podmiotu składającego zobowiązanie/*

|  |
| --- |
| Załącznik nr 4 do SWZ |
| **UWAGA: Niniejsze zobowiązanie należy złożyć jedynie w przypadku korzystania z potencjału innego podmiotu przy realizacji zamówienia.** |
| **Rl.271.18.2023** ***ZOBOWIĄZANIE -*** *WZÓR* innego podmiotu do udostępnienia Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia pn. **„Usługa usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Jaświły”**  |

Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

Nazwa i adres PODMIOTU trzeciego składającego zobowiązanie:

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

 (Nazwa Wykonawcy)

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji w/w Wykonawcy niezbędnych:

- zasobów wiedzy i doświadczenia/

- potencjału technicznego/

- osób zdolnych do wykonania zamówienia**\***

przy wykonywaniu zamówienia publicznego na usługę pn: **„Usługa usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Jaświły”**

na następujących zasadach:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów udostępnionych Wykonawcy przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. Czy podmiot, na zdolności którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu, dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:………………………………………………………………………………………………

***\*) niepotrzebne skreślić***