**Załącznik Nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710, z późn. zm.), potwierdzające, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów** |

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczam, że** w postępowaniu o udzielenie zamówienia w procedurze organizowanej przez Port Lotniczy Bydgoszcz S.A. w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej: „PZP”), na zadanie pod nazwą:

**Dostawa lotniskowego pojazdu ratowniczo-gaśniczego z wyposażeniem technicznym wraz**

**z zestawem ratunkowym, hydraulicznym dla Lotniskowej Służby Ratowniczo-Gaśniczej**

nr sprawy: **2023/12/00007**

**zobowiązuję się** udostępnić swoje, niżej określone zasoby Wykonawcy lub Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie tego zamówienia tj.:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, na rzecz których udostępniany będą zasoby)*

Zakres i sposób udostępnienia zasobów oraz udział w realizacji zadania **określam następująco**:

1. **zakres udostępnianych wykonawcy zasobów**:

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

1. **okres na jaki zasoby będą udostępnione:** ……………………………………………………………………………………………………………
2. **sposób udostępnienia zasobów oraz ich wykorzystania przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia**:

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

1. **w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, informuję czy i w jakim zakresie jako podmiot udostępniający zasoby, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą**:

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

[podpis Podmiotu udostępniającego zasoby

osoby upoważnionej przez ten Podmiot]