**Załącznik nr 4 do SWZ**

Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o. o.”**

Stosownie do treści art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) – dalej p.z.p., ja ……………………………………………….. [imię i nazwisko] upoważniony do reprezentowania …...……………………… [nazwa podmiotu] zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/om ……………………………………….………………………………..…………………… [nazwa i adres/y Wykonawcy/ów] do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na usługę pn.: **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o. o.”**

Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów …...……………………… [nazwa podmiotu]:

…………………………………………………………………………………………………

Sposób wykorzystania zasobów …...……………………… [nazwa podmiotu], przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………

Zakres i okres udziału …...……………………… [nazwa podmiotu] przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy p.z.p, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zgodnie z art. 120 ustawy p.z.p, oświadczam, że będę odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

....................., dnia .................................. r.

............................................................... podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu