Załącznik Nr 4 do SIWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU****do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

**W imieniu:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

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

*(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Utwardzenie placów wewnętrznych oraz budowa ogrodzenia przy Medycznym Studium Zawodowym w Łukowie**

Równocześnie oświadczam:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

4) będę realizował wymienione roboty budowlane, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca

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

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

..............................., dnia ....................................

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

 *(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*