**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**Pełna nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby ……………….………………………………………**

**Adres ………………………………..................….………………………..…..…………………………..……**

**KRS/CEiDG ………………………………..................….………………………………………………………**

**NIP - ................................................................, REGON - .......................................................................**

**Reprezentowany przez: ………………………………..…..................................................……….……..**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn. **Świadczenie usług terapeuty integracji sensorycznej (terapeuta SI) na potrzeby Regionalnego Punktu Diagnoz i Terapii FAS/FASD w Lublinie z podziałem na części,** Znak sprawy **DSP.TP.2311.61.2024,** oświadczam co następuje:

1. Zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego …………………………………………………………………………

*(nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

1. Zakres zasobów udostępnionych Wykonawcy: ..…………………………………………………………
2. Sposób udostępnienia zasobów oraz wykorzystania przez wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………
3. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega   
   w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą: …...……………………………………………………………………………………………………
4. Ponadto OŚWIADCZAMY, że upoważniamy również rzeczonego Wykonawcę do poświadczania za zgodność z oryginałem dokumentów wystawionych na rzecz naszego podmiotu, przedkładanych w ramach przedmiotowego postępowania w celu wykazania braku istnienia wobec nas podstaw wykluczenia oraz spełniania przez ww. Wykonawcę warunków udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie Zamówienia (w tym do udzielania dalszych pełnomocnictw w ww. zakresie).

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***