**załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Ja (my), ………………………….............................................................................

(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz :

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

 (pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

 (adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON…………………………………

**na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**Remont łazienki wraz z robotami towarzyszącymi w Domu Strażaka OSP Śmierdnica**

**ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres robót (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą):

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.*

*Zamawiający rekomenduje zapisanie powyższego pliku w formacie .pdf*