Załącznik nr 4 do SWZ

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

(składane na podstawie art. 118 ust. 3 Pzp)

**Niniejszym zobowiązuję się do oddania wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

*(wskazać pełną nazwę/firmę, adres)*

**na potrzeby postępowania** o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego wykonywania usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych

**do dyspozycji** niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia, tj.:

*(wskazać zakres: zdolności techniczne lub zawodowe)*

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

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

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

* sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy realizacji zamówienia:

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

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

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

* czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego polega wykonawca
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu (dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia) – zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY:**

1. OŚWIADCZAM jako podmiot udostępniający zasoby, że stosunek łączący mnie z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.
2. OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz
że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w rozdziale IV SWZ
w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.
3. OŚWIADCZAM, że wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 2016/679 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

OŚWIADCZAM, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

data: ……………………………… …………………………………………………………………

*(podpis i pieczęć podmiotu udostępniającego/*

*osoby uprawnionej*

*do występowania w imieniu podmiotu)*

**UWAGA:** Niniejsze zobowiązanie należy powtórzyć tyle razy, ile jest podmiotów udostępniających zasoby na rzecz wykonawcy.