#### Załącznik nr 4 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*(nazwa/firma, albo imię i nazwisko, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

**Oświadczam**, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **Skanowanie materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego powiatu ostrowskiego - część 1: matrykuły, księgi parcel, alfabetyczne spisy właścicieli, inne dokumenty - RPZ.272.6.2023**

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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