Załącznik nr 4 do SWZ

1. **DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

Siedziba: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

KRS: ……………………………………………………………

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**POWIAT MIECHOWSKI**

adres do korespondencji: ul. Racławicka 12, 32-200 Miechów

REGON: 291009461

NIP: 6591545868

tel. 41 3910000

e-mail: powiat@miechow.pl

adres strony internetowej: [www.miechow.pl](http://www.miechow.pl)

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji
zamówienia**

Ja/ My niżej podpisani …………………………………………………………………………

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

będąc upoważnionym/mi do reprezentowania …………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**OŚWIADCZAM/MY:**

zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 1320), że zobowiązuje/my się do oddania nw. zasobów:……………………………………………………………………………………………

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

 *(określenie zasobów)*

do dyspozycji …………………………………………………………………………………..

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

***Dostawa urządzeń i oprogramowania zwiększających odpor-ność na cyberataki wraz z wdrożeniem w ramach realizacji projektu „Cyberbezpieczny Powiat Miechowski”***

udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  *Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty) podmiotu udostępniającego zasoby* |

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)