**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy PZP |

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))

działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa Podmiotu)

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia na **Usługa druku wydawnictw dla Muzeum Narodowego
w Poznaniu**, następujące zasoby, w zakresie:

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

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

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

Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

Udostępniając zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie:

...............................................................................................................................................................................................................................

Z Wykonawcą łączyć nas będzie następujący stosunek prawny:

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

………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpisu zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*