Załącznik Nr 4 do SWZ

Znak sprawy: ZPI.271.15.2022

ZAMAWIAJĄCY:

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA

W GRABÓWCE

Grabówka 30A, 98-260 Burzenin

….………., dnia …………………….. r.

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego Wykonawcy**

**zasoby niezbędne na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu:

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

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

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: Zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego

dla OSP Grabówka.

Równocześnie oświadczam:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

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

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

1. jestem / nie jestem\* *(niepotrzebne skreślić)* podmiotem udostępniającym zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia
2. jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będę realizował roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie *(jeśli dotyczy)*:

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

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

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

…………………………….....…………………………

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania podmiotu trzeciego

udostępniającego zasoby