**Załącznik Nr 4 SWZ**

# Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, na których polega Wykonawca

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

# „Wyposażenie Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Buszkowie Parcelach”

Uwaga: załącznik należy wypełnić w przypadku polegania na zasobach podmiotu/ów je udostępniającego/ych.

## Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby w niniejszym postępowaniu, **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 1,4 ustawy.

## Oświadczam, że w zakresie, w jakim udostępniam zasoby Wykonawcy w niniejszym postępowaniu, **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone:

* w części II SWZw zakresie zdolności technicznej i zawodowej

## W załączeniu zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**nazwa i adres Wykonawcy/**niezbędnych zasobówna potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy /proszę wpisać jaki, jeżeli dotyczy/ potwierdzający, że Wykonawca, realizując zamówienie, będzie dysponował udostępnionymi przeze mnie zasobami.

**Podpis elektroniczny  
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany)  
pełnomocnego przedstawiciela podmiotu  
 udostępniającego zasoby**

\* niepotrzebne skreślić