**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 3 USTAWY PZP**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

prowadzonego w trybie podstawowym nr RO.271.2.5.2024.JB pn.

**wykonanie robót budowlanych związanych z rozbudową placu zabaw w miejscowości Zakrzewo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) podmiotu(ów) udostępniającego(ych) zasoby** | **Adres(y) podmiotu(ów) udostępniającego(ych) zasoby** |
|  |  |
| **KRS NR ……………….…………. adres rejestru:** [*https://ekrs.ms.gov.pl/*](https://ekrs.ms.gov.pl/)  **CEDIG NR NIP ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/) | |

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do dyspozycji wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza   
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:

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

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w IDW, przez udostępniane zasoby)*

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

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję roboty/usługi\*, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia\*, kwalifikacji zawodowych\* lub doświadczenia\*, na których polega wykonawca.

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

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

………....…….……. , dnia ……….............….……. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………

*(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*