#### **ZPI.271.21.2025 Załącznik nr 4**

#### 

**Zamawiający:**

**Gmina Zelów**

**ul. Stefana Żeromskiego 23,   
97-425 Zelów**

**Podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

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

……………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko,)*

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy   
do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu miasta i gminy Zelów**

**oraz zapewnienie im opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt”**

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania ww. firmą, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r., - Prawo zamówień publicznych zobowiązuję się do oddania na rzecz Wykonawcy: ..........................................................................................................  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
 **„Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu miasta i gminy Zelów**

**oraz zapewnienie im opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt”**

|  |
| --- |
| oświadczam: |
| 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: |
| ………………………………………………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………………………………………. |
| 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: |
| ………………………………………………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………………………………………. |
| 3) okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego: |
| ………………………………………………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………………………………………. |

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą gwarantujący rzeczywisty dostęp do udostępnianych zasobów:

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

…………………………

(podpis)