



Załącznik nr 4 do SWZ

**Podmiot:**

**"Architektoniczna Pracownia Projektowa" Tomasz Drożdżyński**

**ul. Konińska 18/ 2, 61-041 Poznań**

**NIP 7821022986, CEIDG**

[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

**reprezentowany przez:**

**Tomasz Drożdżyński - Właściciel**

[imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji]

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**Oświadczam**, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia:

Nazwa zamówienia: **Poprawa dostępności usług medycznych dla mieszkańców powiatu ostrzeszowskiego z uwzględnieniem opieki senioralnej oraz osób niepełnosprawnych.**

Numer referencyjny: **OCZ/ZP-9/2024**

do dyspozycji Wykonawcy: **Constructo Sp. z o.o.**

[nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę]

nw. zasobów: **wiedza i doświadczenie, zdolności techniczne i zawodowe**

[określenie zasobów]



---

**Oświadczam, że:**

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

**Wykonawca będzie posiadał pełen dostęp do zasobów tj. wiedzy i doświadczenia oraz zdolności technicznych i zawodowych zobowiązującego się w zakresie wynikającym z udzielonego zobowiązania.**

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

**Dla Wykonawcy dostępne będą zasoby zobowiązującego niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia przez cały okres realizacji zamówienia. Podwykonawca wykonujący dokumentację projektową.**

c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

**Wykonanie dokumentacji projektowej. Doradztwo i konsultacje dotyczące wykonywania robót. Udostępnienie osób wykonujących samodzielne funkcje techniczne w budownictwie w zakresie projektowania.**

d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

**Przez cały okres realizacji zamówienia**

.....  
[data]

.....  
[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby]