**Znak sprawy: ZPU 271.19.2022 Załącznik nr 4 do SWZ**

Gmina Opatów

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 42-152 Opatów, Polska

REGON 151398333, NIP 574-20-55-341

Tel. (34) 319 69 93 wew. 40, faks (34) 319 60 81

Adres strony internetowej Zamawiającego: [www.bip.opatow.akcessnet.net](http://www.bip.opatow.akcessnet.net)

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/>

Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/>

Adres poczty elektronicznej Zamawiającego: sekretariat@opatow.gmina.pl

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup sprzętu IT, doposażenia serwerowni, oprogramowania w zakresie realizacji usług publicznych poprzez zwiększenie cyfryzacji w Urzędzie Gminy Opatów”**

Dane podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa /Firma: …………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………

telefon: ….………………………………………………………………

e-mail: ….………………………………………………………………..

Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

Nazwa /Firma Wykonawcy: ………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………

określone poniżej zasoby

……………………………………………………………………………………………………………*(określenie zasobu)*

na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

**………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

1. okres udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym zobowiązaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………*(*podpis Podmiotu na zasobach którego polegaWykonawca/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu) |