**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający**

Gmina Lidzbark

ul. Sądowa 21

13-230 Lidzbark

**Wykonawca**

Nazwa firmy (Wykonawcy)

……………………………….……

Adres: ……………………………

**ZOBOWIĄZANIE**

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR**” w ramach projektu pn. Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU , działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego, „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR”

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:

**„Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym – Granty PPGR**”

oznaczonego nr BiGK.271.1.9.2022

**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:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. 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.

 …………………………………………………………………

(data i kwalifikowany podpis elektroniczny Podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |