***Załącznik nr 4 do SWZ***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na podstawie art. 118 ust. 4 ustawy Pzp**

**Ja:**

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

działając w imieniu i na rzecz:

*nazwa podmiotu*…..………………………………………………………………………………………………….…

*adres* ……………………………………………………………………………………………………………………..

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/REGON, KRS/CEiDG* …………………………………………………………………………………..………...

*tel. ………......................……….., e-mail* ………………………………………

**zobowiązuję się do oddania do dyspozycji:**

.............................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………………………………………….…….……..

*(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Rozbudowa cmentarza komunalnego przy ul. Przykoszarowej – Etap I”** prowadzonego przez: **Miasto Łomża.**

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

* + - 1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

* + - 1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

* + - 1. Oświadczam, że **zrealizuję roboty budowlane/usługi**\* w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich/naszych zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia /w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

…………………………………

*(miejscowość i data)*

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć,