Załącznik nr 4 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu lub podmiotów udostępniających zasoby, o którym mowa   
w art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 1320), potwierdzające, że stosunek łączący wykonawcę   
z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów**

**(składane wraz ofertą - jeżeli dotyczy)**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY/Wykonawca**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp)*

reprezentowany przez:

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp)*

reprezentowany przez:

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

Oświadczam/oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia - pn.

**Usługi medyczne obejmujące profilaktyczne badania lekarskie(wstępne, okresowe, kontrolne, sanitarno – epidemiologiczne, badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, badania psychotechniczne, konsultacje specjalistyczne), żołnierzy zawodowych i pracowników resortu obrony narodowej 43 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz żołnierzy zawodowych i pracowników JW. i instytucji będących na zaopatrzeniu 43WOG z rejonu Bolesławiec**

zobowiązuję się/zobowiązujemy się udostępnić swoje następujące zasoby wykonawcy/wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców)*

1. zakres dostępnych wykonawcy/wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy/wykonawcom wspólnie ubiegającym się   
   o udzielenie zamówienia i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

…………………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby/podmioty udostępniające zasoby, na zdolnościach którego wykonawca/ wykonawcy wspólnie ubiegający się   
   o udzielenie zamówienia polega/polegają w odniesieniu do warunków udziału   
   w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

……………………………….

(podpis podmiotu udostępniającego zasoby)