**sygn. postępowania: ZZ-2380 -16/25**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE I OŚWIADCZENIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

(należy wypełnić i załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy wykonawca w celu spełniania   
warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego podmiotu)

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………….……………..………………………..

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

oświadczam, że wyżej wymieniony podmiot:

1. odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **Świadczenie usług weterynaryjnych dla psów i koni służbowych Policji zachodniopomorskiej** **oraz usługi podkuwniczej dla koni służbowych**

niezbędne zasoby:

1. swoją/naszą zdolność zawodową w zakresie ……………............………………………………….......
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie ww. zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował następujące roboty, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności:

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

................................, dn. ..............................

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

*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty   
(zaawansowany podpis elektroniczny)*