**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

Gmina Człuchów

ul. Szczecińska 33

77-300 Człuchów

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

Działając jako przedstawiciel upoważniony do reprezentacji firmy

…………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającej Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającej Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą pn.:

***„Usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”***

* naszych zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie **wiedzy i doświadczenia** w wykonaniu zadania / zadań potwierdzających spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego

nazwa zadania: …………………………………………………………………………….

zakres zadania: ……………………………………………….…………………………….

okres realizacji zadania: od ……………………… (dzień/miesiąc/rok) do …………………… (dzień/miesiąc/rok)

wartość zadania: ……………………………………………………………………………..

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę zobowiązujemy się do zrealizowania robót budowlanych/usług\* w części, do realizacji której udostępniane przez nas zdolności są wymagane, tj. …………………………….. *(wpisać zakres, jaki będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby).* *Roboty/usługi\** zrealizujemy w charakterze podwykonawcy na podstawie umowy podwykonawczej, zawartej po podpisaniu przez Wykonawcę umowy na realizację zamówienia z Zamawiającym.

W ramach podwykonawstwa zobowiązujemy się do udostępnienia własnych zasobów w postaci wiedzy i doświadczenia przez cały okres i w pełnym zakresie niezbędnym do zrealizowania prac określonych warunkiem udziału w postępowaniu dla potwierdzenia którego udostępniliśmy własne zasoby.