Załącznik nr 4 do SWZ

**ZOBOWIAZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Świadczenie usług ochrony mienia, obiektów i terenu Targowiska Miejskiego „Mój Rynek” w Żyrardowie przy ul. Moniuszki 44/46”**

oświadczam co następuje:

**Działając jako przedstawiciel do reprezentacji firmy:**

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP* *podmiotu oddającego zasoby)*

|  |
| --- |
|  |

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy”**

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP na rzecz której udostępniany jest zasób)*

|  |
| --- |
|  |

swoich zasobów, o którym mowa w Rozdziale VII SWZ *……………………………………………………………….… (określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa)* na okres **……………………………………** *(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

**Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów** podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………***

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę zobowiązujemy się do zrealizowania robót/usług w części, do realizacji której udostępnione przez nas zdolności są wymagane. 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 ww. zasobów przez cały okres i w pełnym zakresie niezbędnym do zrealizowania prac określonych warunkiem udziału w postępowaniu, dla potwierdzenia którego udostępniliśmy własne zasoby.

**Zakres realizacji usług, których wskazane zdolności dotyczą** (wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………***

....................., dnia ................ ……………………………………

 *podpis*