**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

#### **Z O B O W I Ą Z A N I E**

#### **P O D M I O T U U D O S T Ę P N I A J Ą C E G O Z A S O B Y**

*składane na podstawie art. 118 ust. 3 PZP*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług w ramach programu „****Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024”**

Niniejszym zobowiązuję się do oddania wykonawcy:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **,,Świadczenie usług w formie opieki wytchnieniowej”**

do dyspozycji niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia tj.:

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

(należy wskazać zakres: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

* czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

OŚWIADCZAM, jako podmiot udostępniający zasoby wykonawcy, że stosunek łączący mnie  
 z wykonawcą, gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

**OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1** p.z.p.**. oraz** na podstawie **art. 7 ust. 1** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.

OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU**

\* wypełnić jeżeli dotyczy

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*