### *Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**GMINA DZIAŁDOWO ul. Księżodworska 10**

**13-200 Działdowo**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o udostępnieniu zasobów podmiotu trzeciego, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znak sprawy: ***FZK.271.15.2024*** **pn*.*** *„****Zakup paliw płynnych do samochodów osobowych, ciężarowych, maszyn roboczych i urządzeń eksploatowanych przez Urząd Gminy Działdowo oraz pojazdów i motopomp OSP z terenu Gminy Działdowo w 2025 roku***”**,** prowadzonego przez Gminę Działdowo**,** oświadczam, iż podmiotem, na którego zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art.118 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienie warunku udziału w postępowaniu jest:

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

.

**Pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie z art.118 ust. 4 ustawy PZP**

Nazwa ……………………………………………….…………………………….………………………………

Adres……………………………………………..…………………………….…………………………………..

Ja(My) niżej podpisany (ni)

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

Oświadczam(y), że w postępowaniu na „*Zakup paliw płynnych do samochodów osobowych, ciężarowych, maszyn roboczych i urządzeń eksploatowanych przez Urząd Gminy Działdowo oraz pojazdów i motopomp OSP z terenu Gminy Działdowo w 2025 roku*”, zobowiązuje (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy

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

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

(podać pełna nazwę /firmę Wykonawcy wraz z danymi adresowym)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaje :

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

1. Charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą

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

1. Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

***-- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty Wykonawcy / Wykonawcy występującego wspólnie / Podmiotu udostępniającego zasoby –***