***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**...........................................................**

 (nazwa Wykonawcy, adres siedziby)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

***(tylko w wypadku powoływania się na zasoby podmiotu trzeciego na zasadach
art. 26 ust 1 pkt 2 b ustawy Pzp)***

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

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

oddaje do dyspozycji

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

(nazwa i adres wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby tj.:

**1.** **wiedzę i doświadczenie na zasadzie:**\* ……………………………………………….…….….

*np. użyczenia wiedzy i doświadczenia poprzez doradztwo, konsultację / podwykonawstwa*

**2.** **potencjał techniczny na zasadzie**\*………………………………………….………………….

 *np. przekazanie do dyspozycji wykonawcy narzędzi, wyposażenia zakładu, urządzeń technicznych / podwykonawstwa*

**3.** **osoby zdolne do wykonania zamówienia na zasadzie**\*…………………………………..….

 *np. oddanie osób podmiotu trzeciego pod kierownictwo wykonawcy / podwykonawstwa*

**4.** **zdolność finansową na zasadzie:**\*…………………………………………………………….

 *np. wykazania środków finansowych lub zdolność kredytową*

na cały okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

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

 (nazwa zamówienia)

prowadzonego przez: **Gminę Pomiechówek**

 **ul. Szkolna 1a; 05-180 Pomiechówek**

Jednocześnie oświadczam/y, że upoważniam/y Wykonawcę, tj. ………………………. do poświadczania za zgodność z oryginałem dokumentów wystawionych na rzecz Podmiotu, tj. …………………………..…… przedkładanych w ramach przedmiotowego postępowania w celu oceny spełniania przez ww. Wykonawcę warunków udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia \*\*

Ponadto oświadczam/y, iż poniosę/poniesiemy solidarną odpowiedzialność z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia powyższych zasobów, w przypadku gdy będę/będziemy ponosić winę za nieudostępnienie tych zasobów.

…………………………………….

 *miejscowość, data*

 *…………………………………….…*

 *podpis Wykonawcy, pieczątka*