# Zał. nr 4 do SIWZ

**ZOBOWIAZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja/My niżej podpisany/ni ………………………………………………………………....

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Będąc upoważnionym /i do reprezentowania:

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

…………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

# Oświadczam/y\*

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843), odda Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………...…

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby1 do potwierdzenia spełnienia warunku:

……………………………………………………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na **Dostawę chłodni kontenerowych w ilości 2 sztuk dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Międzyrzeczu Nr sprawy: ZSA.33.1.2020** przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

# Zakres zobowiązania:

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2:

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

………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………… Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą3:

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

………………………………………………………………………..…..………….

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

…………………………………………………………………………….…………

Ponadto oświadczam/y, iż solidarnie z Wykonawcą ponosimy odpowiedzialność za szkodę powstałą u Zamawiającego z powodu nieudostępnienia zasobów, do których zobowiązaliśmy się w niniejszym dokumencie.

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

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

*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1 Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku:

* + (kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określanej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  + sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  + zdolności technicznej lub zawodowej

2 np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji, gdy przedmiotem udzielania są zasoby

nierozerwalnie związane podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia , taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.

3np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

*\*) niepotrzebne skreślić*