Załącznik nr 4 do SWZ

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

*Nazwa i adres Podmiotu,*

*na zasobach którego polega Wykonawca*

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów

na potrzeby wykonania zamówienia

Ja: ......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.[[1]](#footnote-1))*

Działając w imieniu i na rzecz: ...................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych nw. zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe lub doświadczeniu do realizacji zamówienia)*

do dyspozycji Wykonawcy: …...................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)*

W trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą: Wykonanie kompensacji przyrodniczej na terenie powiatu pruszkowskiego

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

…………………….

miejscowość i data

*Informacja dla Wykonawcy:*

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf

1. Zamawiający wymaga złożenia w celach informacyjnych stosownych pełnomocnictw lub dokumentu rejestrowego, z którego wynikać będzie sposób reprezentacji Podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)