Załącznik Nr 4
do SWZ

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

dotyczy postępowania pn.:
„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2027 r.”
(jeżeli dotyczy)

Działając w imieniu i na rzecz:

……
……
……
(dane: nazwa/firma, adres, nr KRS lub REGON podmiotu udostępniającego zasób)

niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy
.....
(firma/nazwa wykonawcy)

nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. ……..
.....
.....
(określenie zasobu np. zdolności techniczne lub zawodowe)

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:
.....
.....
.....
(określenie sposobu wykorzystania udostępnionych zasobów)

Charakter stosunku łączącego z Wykonawcą będzie następujący:
.....
.....
.....
(określenie rodzaju umowy)

Zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
.....
.....
(określenie zakresu udział, w tym np. czynności przy wykonywaniu zamówienia)

Okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
.....
.....
(określenie czasu udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia)

....., dnia ..... ……
podpis Wykonawcy w postaci elektronicznej *

---

* Dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym, zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdziale XII SWZ.