**Znak sprawy: ZP.271.14.2022 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Gmina Lipie** zwany dalej *„Zamawiającym”*

ul. Częstochowska 29, 42-165 Lipie

NIP: 5742055022, REGON: 151398304

nr telefonu (34) 318 80 33

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /UGLIPIE/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Poczta elektroniczna [e-mail]: przetargi@uglipie.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.lipie.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://www.bip.lipie.akcessnet.net

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE**

**innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ZAKUP I DOSTAWA SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO ORAZ OPROGRAMOWANIA DLA GMINY LIPIE W RAMACH PROJEKTU CYFROWA GMINA”**

Dane podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa /Firma: …………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………

telefon: ….………………………………………………………………

e-mail: ….………………………………………………………………..

Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

Nazwa /Firma Wykonawcy: ………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………

określone poniżej zasoby

…………………………………………………………………………………………………………… *(określenie zasobu)*

na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

**………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

1. okres udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym zobowiązaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………*(*podpisPodmiotu na zasobach którego polegaWykonawca/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu) |