Znak sprawy: DG 212-03/2022*Załącznik nr 4 do SWZ*

***UWAGA!!!***

*Niniejsze zobowiązanie wypełnia inny podmiot w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w  celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi. Wykonawca, który samodzielnie spełnia warunki nie składa oświadczenia.*

***Dokument należy złożyć wraz z ofertą!***

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

*Podstawa prawna: art. 118 ust 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych*

*(tekst jedn. Dz. U. z 2022, poz. 1710 z późn. zm.)*

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego pod nazwą:  **Wykonanie usług ochrony osób i mienia na terenie Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Opolu ul. Chmielowicka 6,**

**Nazwa Wykonawcy:**

...........................................................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy:

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO:**

Ja (my) niżej podpisany(i)

...........................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)*

zobowiązuję się do oddania zasobów doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:
**Wykonanie usług ochrony osób i mienia na terenie Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Opolu ul. Chmielowicka 6,** następującemu Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Oświadczam/-y, że:

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

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

1. sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………….……………………

...............................................................................................................................................................

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………...

...............................................................................................................................................................

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, na których polega Wykonawca: ........................................................................................................................................

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).***