**Załącznik Nr 4**

**ZP/US.261.13.2019**

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP**

Ja (My) niżej podpisany (ni) ………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz : ……………………………………………………………………

**oświadczam/y**, że w postępowaniu na usługę społeczną na zadanie pod nazwą: **„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków na potrzeby żywienia pacjentów do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim**”

**zobowiązuję/my** się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

**(pełna nazwa Wykonawcy, adres/siedziba)**

W celu oceny, czy w/w Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. dnia ………….……. r. …………………………………………

Czytelny podpis lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)