***Załącznik nr 4 – zobowiązanie podmiotu***

*dotyczy postępowania ZP/2501/ 95.1 /22 – Usługa sprzątania i utrzymania czystości terenów zewnętrznych oraz pielęgnacji terenów zielonych Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie*

# Dane podmiotu udostępniającego zasoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu**

**Wykonawcy swoich zasobów dotyczących**: 1

* sytuacji ekonomicznej
* zdolności zawodowej

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia publicznego na Usługa sprzątania i utrzymania czystości terenów zewnętrznych oraz pielęgnacji terenów zielonych Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę dotyczących sytuacji finansowej/zdolności zawodowych1.

W związku z powyższym informujemy: 2

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zasobów udostępnianych Wykonawcy |  |
| Sposób i okres udostępniania zasobów przy wykonaniu zamówienia |  |
| Zrealizujemy roboty budowlane w wymienionym zakresie |  |

1 niewłaściwe skreślić

2 prosimy o przedstawienie informacji w kol. 2

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)