

ZAŁĄCZNIK NR 4

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Zamawiający Gmina Sieroszewice
Siedziba: ul. Ostrowska 65,
63-405 Sieroszewice

Podmiot udostępniający zasoby

pełna nazwa/firma, siedziba

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL

nr KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)***Oświadczam, że w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

Rozwój cyfrowy Gminy Sieroszewice oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia poprzez zakup sprzętu, oprogramowania oraz przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa- etap I Diagnoza Cyberbezpieczeństwa
na zasadach określonych w art. 118 - 123 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień

Publicznych, zobowiązuję się udostępnić **Wykonawcy**
(pełna nazwa/firm, adres siedziby)

następujące zasoby:

1. Zdolność techniczną lub zawodową, w zakresie wymaganego doświadczenia Wykonawcy:

.....
.....

*(należy szczegółowo określić co zostanie udostępnione Wykonawcy)***Udostępnienie tychże zasobów nastąpi poprzez:**

.....
(należy określić sposób udostępnienia zasobów – podwykonawstwo, wspólne wykonywanie z wykonawcą - jaką część prac lub czynności będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby jako podwykonawca, a jakie wspólnie z wykonawcą)

2. Zdolność techniczna lub zawodowa osób skierowanych do realizacji zamówienia, w zakresie, wymaganą przez Zamawiającego:

.....
.....

*(należy szczegółowo określić, kto zostanie udostępniony Wykonawcy i jakie czynności będzie wykonywał)***3. Ponadto oświadczam/y, że:**

1) udostępniam/y wskazane wyżej zdolności na cały okres:

.....
(należy wpisać okres udziału podmiotu udostępniającego swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)

2) wymienione zdolności zostaną udostępnione Wykonawcy na podstawie umowy:

.....
(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA!** Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Dokument podpisuje podmiot udostępniający zasoby

***Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu w formacie PDF a następnie opatrzenie go podpisem w formacie PadES*