Załącznik nr 4 do SWZ

składane wraz z ofertą

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej/ lub zdolności technicznych/zawodowych

Usługa zabezpieczenia medycznego zajęć wojskowych w 2025 r.

Ja/My

................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

...............................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych/ lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innych charakterze2**   
w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

na okres…………………………………………………………………………………………1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym osób figurujących w odpowiednich rejestrach   
i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem/pełnomocnictwem.***