**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.266/2024**

Załącznik nr 4 do SWZ

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby:

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby oraz numer NIP/Pesel/KRS)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest **usługa przyjmowania, sortowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz obsługa zwrotów nadawanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni**, wyżej wymieniony podmiot zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

Zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

Sposób, okres udostępnienia i wykorzystania ww zasobów przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia):

Czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**.