###### Załącznik Nr 4 do SIWZ

Wzór

*…………………………………………*

*(pieczęć podmiotu udostępniającego)*

**ZOBOWIĄZANIE do udostępnienia zasobów**

Ja niżej podpisany:

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa i dokładny adres podmiotu udostępniającego)*

Niniejszym, oświadczam iż zgodnie z art. 22a ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) oddaję na rzecz

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

(Nazwa i adres Wykonawcy) następujące zasoby:

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

przy wykonaniu zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Pełnienie funkcji zarządzającego procesem inwestycyjnym pn. „Rewaloryzacja zabytkowej siedziby Muzeum Inżynierii Miejskiej w Krakowie na potrzeby nowoczesnego muzeum nauki i techniki” w ramach działania 8.1 oś priorytetowa VIII Ochrona dziedzictwa kulturowego i rozwój zasobów kultury Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020”** (znak sprawy: DR.26.1.2017)

Wskazuję charakter stosunku prawnego łączącego mnie z Wykonawcą /podać/

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

Wskazuję następujący zakres dostępnych dla wykonawcy zasobów, które oddaję:

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

Wskazuję sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów, które oddaję, przy wykonywaniu zamówienia publicznego

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

Wskazuję zakres tj. ………………………………….. i okres tj. …………………. przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

\*Zasoby które oddaję, tj. ………………….. a dotyczące warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia\*, kwalifikacji zawodowych\* lub doświadczenia\*,będą realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą tj. ………………………….. .

………..… dnia ……….……r.

*……………………………………………………………………………*

*(podpis)*