**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dokument składany wraz ofertą**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW** |

Ja: …………………… (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby), działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów: ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………

(określenie zasobu)

do dyspozycji wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**Świadczenie usług z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dla dzieci w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”**

**Terapeuta w zakresie integracji sensorycznej**

1) udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………

2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………

3) oświadczam - czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………