**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na zasadach określonych w art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Ja/My niżej podpisani, …………………………….….………………………………………….……..……..……………..………………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

działający w imieniu

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

oświadczamy, że w ramach przetargu nieograniczonego na………...…………………………………………………………………………………………

………………………………………..……………………..na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, udostępniamy

Wykonawcy:

.........................................................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**nasze zasoby, tj.:**

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

 *(należy szczegółowo określić, co zostanie udostępnione Wykonawcy: zdolności techniczne lub zawodowe,*

*sytuacja finansowa lub ekonomiczna.*

**w następujący sposób:**

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

 *(określić sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia)*

**w zakresie**

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

 *(w przypadku, gdy udostępnienie dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia należy określić*

*część robót, usług lub czynności, które będzie wykonywał inny podmiot)*

**Ponadto oświadczam/y, że:**

1. udostępniam/y wskazane wyżej zdolności na cały okres realizacji zamówienia, tj.

.........................................................................................................................................................................................................

 *(należy wpisać okres udziału podmiotu udostępniający swój zasób w wykonywaniu zamówienia)*

1. wymienione zdolności zostaną udostępnione Wykonawcy na podstawie umowy:

.........................................................................................................................................................................................................

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data* *Dokument powinien być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez osoby upoważnione do reprezentowania innego podmiotu*