***ZP.261.3.2024 Załącznik nr 5 do SWZ***

**[UWAGA: poniższe zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca polegać będzie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, odpowiednią ilość razy w zależności od liczby podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy, a ponadto wymagane jest do złożenia wraz z ofertą w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasób/y]**

………………………………….., dnia ………………….

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW,**

**ZGODNIE Z ART. 118 UST. 1 USTAWY PZP**

Ja/My\* niżej podpisany/i:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG -   
o ile dotyczy)\*

Oświadczam/y\*, że w postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

***Modyfikacja, rozbudowa i digitalizacja modelu diagnozy na potrzeby projektu Małopolski Program Wspierania Uczniów,***

prowadzonego przez *Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków*

zobowiązuję/my\* się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy, składającego ofertę)\*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi/naszymi\* zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich/naszych\* zasobów podaję:

1)  zakres moich/naszych\* zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

2)  sposób wykorzystania moich/naszych\* zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

3)  charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas\* łączył z Wykonawcą:

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

4)  zakres i okres mojego/naszego\* udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy