Załącznik nr 5 do SIWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

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

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

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

(Nazwa i adres podmiotu oddającego potencjał)

\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY   
DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko [właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.])*

Działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zobowiązuje się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonaniu zamówienia pod nazwą: " Wykonanie dokumentacji projektowej na zadania realizowane w ramach Projektu pod nazwą. "Kompleksowy projekt adaptacji lasów i leśnictwa do zmian klimatu -mała retencja oraz przeciwdziałanie erozji wodnej na terenach nizinnych" realizowanego w ramach POIiŚ 2014 -2020”” znak: S.270.4.4.2019.ET**

Oświadczam, iż:

a) Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

b) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

c) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

d) Będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Dokument musi być podpisany   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*