**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

działając w imieniu i na rzecz: ……..………………………………………………………………………………………………………... …………….

(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

reprezentowanego przez …………………………………………………………………………………………………………………………………….

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (*tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.*), do dyspozycji: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu Podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie:

zdolności technicznych lub zawodowych

na potrzeby realizacji zamówienia:

**OPRACOWANIE ORTOFOTOMAPY SATELITARNEJ ZE SCEN SENTINEL-2 Z 2021 ROKU, (znak sprawy: BO/8/2021)”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp****.* | **Zakres udostępnianych zasobów** | ***Sposób (****np.: podwykonawstwo****)***  ***i okres udostępnienia wykonawcy i***  ***wykorzystania przez niego zasobów***  ***podmiotu udostępniającego te***  ***zasoby przy wykonywaniu***  ***zamówienia***  ***(****faktyczny okres, przez który inny podmiot*  *udostępni wykonawcy swoje zasoby, np.*  *na czas udziału w realizacji przedmiotu*  *zamówienia)* | ***Charakter stosunku, jaki będzie***  ***łączył Wykonawcę z innym podmiotem***  *(np. umowa cywilno-prawna)* | **Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia** |
|  | Zdolności techniczne lub zawodowe:   1. dotyczy doświadczenia w wykonaniu usług, o których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………   …………………………………………………..  2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………  *…………………………………………………….* |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

(KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

UWAGA!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Zgodnie z zapisami SWZ i ustawy Pzp, zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.