Załącznik nr 5 DO SWZ WZ.261.2.17.2024

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Działając w imieniu *(podać nazwę/firmę NIP/PESEL, Podmiotu udostępniającego zasoby)****:***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów *(należy określić zasób/zasoby – doświadczenie, potencjał osobowy, potencjał techniczny)*

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

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

do dyspozycji Wykonawcy *(podać nazwę/firmę, adres Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby)*:

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

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

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Opracowanie dokumentacji projektowej dla inwestycji pn.: Rozbudowa drogi powiatowej 2429P w miejscowości Siekierki Wielkie, Gmina Kostrzyn – ul. Tulecka**

**oświadczam, że:**

* 1. udostępniam wyżej ww. Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

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

* 1. sposób udostępnienia przeze mnie zasobów i wykorzystania ich przez Wykonawcę będzie następujący:

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

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

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

* 1. okres udostępnienia przeze mnie zasobów i wykorzystania ich przez Wykonawcę będzie następujący:

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

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

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

* 1. będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca:

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

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

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

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej do reprezentacji Podmiotu* *udostępniającego zasoby*