ID.271.7.2024

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Bolków**

**ul. Rynek 1,**

**59-420 Bolków**

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja):

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy - ………………………….………………………………..………………………………………………. *(podać nazwę i adres)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest**: „Modernizacja infrastruktury wodno – kanalizacyjnej na terenie gminy Bolków” - RFPŁ Program Inwestycji Strategicznych Nr Edycja 8/2023/8765/PolskiLad”.**

prowadzonego przez Gminę Bolków w trybie podstawowym, w zakresie warunku/warunków\* udziału w postępowaniu tj.

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

Oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

1. zakres dostępnych wykonawcy/wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy/wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby/podmioty udostępniające zasoby, na zdolnościach którego wykonawca/ wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polega/polegają w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**Uwaga:**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby należy przekazać:*

*– w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.*

................................................................... (podpis)