Załącznik Nr 5 do SWZ

 **znak sprawy  SA.272.1.2023**

**ZAMAWIAJACY : Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słupsku**

 **ul. Piotra Skargi 8, 76-200 Słupsk**

 w której imieniu i na rzecz działa:

 Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o.

 ul. Tuwima 4

 76-200 Słupsk

**Podmiot, na zasobach którego polega Wykonawca:**

*pełna nazwa/firma* ………………………………………………………

 ………………………………………………………

*adres* ………………………………………………………

 ……………………………………………………….

województwo ……………………………………………………….

adres e-mail ……………………………………………………….

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) ……………………………………………………………....*

 *………………………………………………………………*

 reprezentowany przez:

 ……………………………………………………………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO****do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**Na potrzeby ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym zgodnie art. 275 pkt. 2 **w** **trybie podstawowym** **o szacunkowej wartości zamówienia przekraczającej kwotę 130 000,00 złotych a nie przekraczającej wartości określonej art. 3 ust. 1 pkt. 1** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z zm.), na dostawę **spektrometru absorpcji atomowej** w ramach zadania pn. „Wzmocnienie Infrastruktury Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych w celu zwiększenia efektywności ich działania” oświadczam, co następuje: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)***Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**………………………………………………………………………………………………*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, ….)***do dyspozycji Wykonawcy:**……………………………………………………………………………………………..*(nazwa Wykonawcy)*w trakcie wykonywania przedmiotowego zamówienia.Oświadczam, iż:1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………….1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………….1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………….1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………….1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………. |  |  |

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

(dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym)