# Załącznik Nr 5

PŚZ.272.6.2024

 **UWAGA. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby niniejsze zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY |  |
| ADRES PODMIOTU |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja/my \*, ………………………………………………………………….. działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

 ( Imię i nazwisko /imiona i nazwiska)

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

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL , KRS /CEiDG)

zobowiązuję / zobowiązujemy się \* do oddania Wykonawcy……………………………………………… (Nazwa i adres Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędnych zasobów: …………………………………………………………………………………………..

 ( określenie zasoby (zdolności techniczne i zawodowe))

przy realizacji zamówienia publicznego na WYKONANIE ZADANIA PN.: **„Przebudowa czterech dróg na terenie powiatu lidzbarskiego” Część ………………………**, poniżej podajemy szczegółowe informacje dot. udostępnienia zasobów:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, ww. podmiot/-y na zasobach których polegam, zrealizuje/-ą roboty budowlane\* /usługi\*, do realizacji których te zdolności są wymagane

Należy szczegółowo opisać wszystkie punkty, w razie braku miejsca można rozszerzyć oświadczenie.

\*) niewłaściwe skreślić

 Podpisano:

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

podpis