**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

ulica: ……………………..……..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: …………….…………,

województwo: ……………………..

**REGON** ………….…………… **NIP** ……………….……… PESEL \* ……………………………

**Telefon oraz e-mail Podmiotu udostępniającego zasoby**

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

**Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby**: ……………………………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Podniesienie poziomu bezpieczeństwa systemów informatycznych – system do zarządzania bezpieczeństwem IT oraz zarządzania ryzykiem cyberzagrożeń** działając na podstawie art. 118 ustawy pzp składam zobowiązanie do udostępnienia Wykonawcy *(wskazać nazwę Wykonawcy)*

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

następujących zasobów zgodnie z warunkiem postawionym przez Zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu, tj. zdolności technicznej lub zawodowej

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

*(należy opisać w szczególności:*

*a) zakres zasobów udostępnianych Wykonawcy,*

*b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów,*

*c) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby* *zrealizuje dostawy / usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

***\*w przypadku osób fizycznych***

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**