Załącznik nr 5 do SWZ

DZP.26.1.12.2024

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na

zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów

udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja (My) niżej podpisany(i):

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.), do oddania nw. zasobów:

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

(określenie zasobów)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usługi szkoleniowej pn.: **„Podnoszenie poziomu bezpieczeństwa osobistego pracownika socjalnego podczas wykonywania czynności zawodowych”**

Oświadczam, że:

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący */należy wskazać 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 lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą/:*

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

d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

NINIEJSZY PLIK PODPISUJE PODMIOT UDOSTĘPNIAJACY ZASOBY

 KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,

PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM