Załącznik nr 5 DO SWZ WZ.261.2.21.2024

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Działając w imieniu *(podać nazwę/firmę NIP/PESEL, Podmiotu udostępniającego zasoby)****:***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów *(należy określić zasób/zasoby – doświadczenie, potencjał osobowy, potencjał techniczny)*

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

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

do dyspozycji Wykonawcy *(podać nazwę/firmę, adres Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby)*:

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

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

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Wykonanie odnowy oznakowania poziomego dróg powiatowych administrowanych przez ZDP w Poznaniu Część ……………………………** *(należy wskazać nr części)*

**oświadczam, że:**

* 1. udostępniam wyżej ww. Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

* 1. będę realizował niżej wymienione roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca:

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

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

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

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej do reprezentacji Podmiotu* *udostępniającego zasoby*