*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa i adres: Wykonawcy /lub Wykonawców*(w przypadku, gdy: wniosek składany jest przez podmioty wyst*ę*puj*ą*ce wspólnie lub w przypadku spółki cywilnej nale*ż*y poda*ć *nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich podmiotów, wł*ą*cznie z Pełnomocnikiem. Zgodnie z art. 43 (4) kc firm*ą *wykonawcy b*ę*d*ą*cego osob*ą *fizyczn*ą *jest jej imi*ę *i nazwisko)*

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: .....................................................................................................

Nr telefonu/faks ............................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ...............................................................................

Podmiot oddający do dyspozycji wykonawcy zasoby:

1. zdolności technicznych lub zawodowych
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*

Nazwa Podmiotu .................................................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: ............................................................................................................

Nr telefonu/faks ...................................................................................................................................

NIP ..................................................... REGON .....................................................................................

Oświadczam(y), że:

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów, tj.:

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

Jednocześnie przedstawiam poniższe informacje dotyczące:

1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

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

1. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia

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

1. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

1. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Będziemy / nie będziemy\* realizowali część zamówienia poprzez jego wykonanie w ramach podwykonawstwa.

*Uwaga:*

*Wykonawca zał*ą*cza dokumenty podmiotu zobowi*ą*zuj*ą*cego si*ę *do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezb*ę*dnych zasobów zgodnie z wymaganiami Zamawiaj*ą*cego okre*ś*lonymi w SIWZ.*

 *\*niepotrzebne skre*ś*li*ć*.*

Data: .....................................

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu*

*podmiotu oddającego do dyspozycji swoje zasoby)*

 ……………………………………….

*(pieczęć i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*