Załącznik nr 5 do SWZ

# Zobowiązanie Podmiotu udostępniającego zasoby

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na podstawie art. 118 ustawy Pzp**

pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych oraz całoroczne utrzymanie przystanków i miejsc przystankowych na terenie Gminy Kobylnica w 2025 roku”.**

Ja/My niżej podpisany/i (uzupełnić): ………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz (uzupełnić): ……………………………………………………….

(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby)

zobowiązuję/my się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia (uzupełnić określenie zasobu*,* np. zdolności techniczne lub zawodowe, potencjał kadrowy):

**dla CZĘŚCI I:**

1. Zakres zasobów dostępnych dla Wykonawcy przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący (uzupełnić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , w okresie: od \_\_ do \_\_ .
2. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: (uzupełnić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Zakres usług realizowanych przez Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia (uzupełnić jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**dla CZĘŚCI II:**

1. Zakres zasobów dostępnych dla Wykonawcy przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący (uzupełnić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , w okresie: od \_\_ do \_\_ .
2. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: (uzupełnić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Zakres usług realizowanych przez Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia (uzupełnić jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Uwaga:**

1. **Załącznik wypełnia i podpisuje podmiot udostępniający Wykonawcy swoje zasoby.**
2. **Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
3. **Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**