|  |
| --- |
| **nr sprawy: TI.271.19.2020 Załącznik nr 5 do SIWZ** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**  ***/jeżeli dotyczy/*** |

**Oświadczam w imieniu** ...................................................................................................................

*/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy ..................................................................................................

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

realizujący zadanie pn.:

*„*Wykonywanie usługi transportu publicznego w ramach komunikacji gminnej w Gminie Trzebnica*”*

niezbędne zasoby ..................................................................................................................................

*/należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wiedza*

*i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp./*

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

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

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

*/np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp./*

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

2. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

*/np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp./*

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

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

pieczęć Wykonawcy *Data i odpis przedstawiciela Podmiotu*

*na zasobach, którego Wykonawca polega.*