**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

My niżej podpisani ………………………………….….……………..…………………………………………………….................

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

posiadając upoważnienie do reprezentowania:

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

(*nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązujemy się, iż w przypadku gdy Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

zostanie udzielone zamówienie publiczne na **wykonanie jednego obserwacyjnego otworu hydrogeologicznego (pizometru) o głębokości 76,0 m p.p.t. w miejscowości Tąpkowice, gm. Ożarowice, pow. Tarnogórski, woj. śląskie, oznaczenie sprawy: EZP.26.120.2022**, do oddania temu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, polegającego na wykorzystaniu

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

W celu udowodnienia, że Wykonawca, tj.: ………………………………………………………………………………...

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję(emy) z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentujemy:

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

* + - 1. odnośnie sposobu i okresu udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów, które udostępniamy przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

- sposób - ………………………………………...………………………………………………………………….………

- okres - …………………………………………………………………………………………………….………..………

* + - 1. odnośnie informacji, czy i w jakim zakresie podmiot, który reprezentujemy, tj. podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczącym doświadczenia   
         w realizacji usług, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**Niniejszy plik należy opatrzyć**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**przez osobę upoważnioną**