G.202.2.2023 Załącznik nr 5 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| NIP, REGON |  |
| KRS |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

(składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)

Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych we Włocławku pn.:Wykonanie pełnobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego   
w ramach inwestycji pod nazwą „Rozbudowa Wydziału Nauk o Zdrowiu Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku”,

Ja/my ………………………………………………. *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)* oświadczając, iż jestem osobą odpowiednio umocowaną do niniejszej czynności działając w imieniu

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

(*wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego)*

zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych do realizacji zamówienia zasobów

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

*(określenie zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy)*

do dyspozycji Wykonawcy

………………..………………….………..……………………………………………………………………………………………………………………………….., *(wpisać nazwę i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu.