**ZAŁĄCZNIK nr 5 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***reprezentowany przez:***

…………………………………………………

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PRZPiFP.271.1.16.2024**

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**– na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp**

Oświadczam w imieniu

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

/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy

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

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

/nazwa i adres Wykonawcy/

**niezbędne zasoby**

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

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

/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe,

doświadczenie, potencjał finansowy, potencjał techniczny/

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych**

**od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Miasta i Gminy Bieżuń”**, prowadzonego przez **Gminę Bieżuń**

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres udostępniania wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przeze mnie udostępnionych przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

c) zrealizuję usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM*