Załącznik nr 5 do SWZ

**RI.272.13.2023.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**(na każdą część osobno)**

**składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych**

W związku ze złożeniem oferty przez:

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniami dotyczącymi dostosowania toalet do potrzeb osób niepełnosprawnych w wybranych obiektach użyteczności publicznej na terenie Powiatu Sztumskiego, część …….\*”**prowadzonym przez Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum*,* niniejszym **zobowiązuję się oddać do dyspozycji wskazanemu Wykonawcy**, niezbędne na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia, następujące zasoby mojej firmy:

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

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

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

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

*(Rodzaj/nazwa zasobu – sposób, zakres i okres jego wykorzystania przez Wykonawcę)*

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.

\*) Wpisać numer części, dla której składane jest oświadczenie. Oświadczenie należy złożyć **na każdą część osobno.**