**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

działając w imieniu i na rzecz: ……..………………………………………………………………………………………………………... …………….

(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

reprezentowanego przez …………………………………………………………………………………………………………………………………….

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), do dyspozycji: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu Podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie:

zdolności technicznych lub zawodowych

na potrzeby realizacji zamówienia:

**„****OPRACOWANIE MAP ZMIAN POKRYCIA TERENU, (znak sprawy: BO/7/2021)”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp****.* | **Zakres udostępnianych zasobów** | ***Sposób (****np.: podwykonawstwo****)******i okres udostępnienia wykonawcy i******wykorzystania przez niego zasobów******podmiotu udostępniającego te******zasoby przy wykonywaniu******zamówienia******(****faktyczny okres, przez który inny podmiot**udostępni wykonawcy swoje zasoby, np.**na czas udziału w realizacji przedmiotu**zamówienia)* | ***Charakter stosunku, jaki będzie*** ***łączył Wykonawcę z innym podmiotem****(np. umowa cywilno-prawna)* | **Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia** |
|  | Zdolności techniczne lub zawodowe:1. dotyczy doświadczenia w wykonaniu usług, o których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………

………………………………………………….. 2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………*…………………………………………………….* |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

 (KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

UWAGA!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Zgodnie z zapisami SWZ i ustawy Pzp, zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.