Załącznik nr 5 do SWZ

## Dostawa materiałów laboratoryjnych do projektu ReNutriWater

## w ramach Programu INTERREG BALTIC SEA REGION

## Postępowanie nr ZP/WIBHiIŚ/15/2024

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

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

Ja / my niżej podpisany(-i)

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres)

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia na wskazanych poniżej warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca (*nazwa i adres*): |  |
| Zamówienie: | **Dostawa materiałów laboratoryjnych** |
| Rodzaj zasobu oddawanego do dyspozycji (*należy zaznaczyć właściwą pozycję*): | **🞏 zdolności techniczne lub zawodowe**  **🞏 sytuacja ekonomiczna lub finansowa** |
| Oddanie do dyspozycji wskazanego zasobu będzie polegało na: |  |
| Okres, w którym Wykonawca będzie dysponował wskazanym zasobem: |  |
| Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem trzecim |  |
| Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w postępowaniu w odniesieniu do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data: |  |

**Oświadczenie należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**