Załącznik nr 5 do SWZ

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

(składane na podstawie art. 118 ust. 3 Pzp)

**Niniejszym zobowiązuję się do oddania wykonawcy**:

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

(wskazać pełną nazwę/firmę, adres)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla uczestników projektu pt.: „(Nie)-samo-dzielni”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla Osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT - w formie rehabilitacji fizycznej  
i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia  
27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”

**do dyspozycji** niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia, tj.:

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

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

(wskazać zakres: zdolności techniczne lub zawodowe)

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

* sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy realizacji zamówienia:

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

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

* czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego polega wykonawca w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu (dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia) – zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY:**

1. OŚWIADCZAM jako podmiot udostępniający zasoby, że stosunek łączący mnie  
   z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.
2. OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108  
   ust. 1 Pzp oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w rozdziale IV SWZ w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.
3. OŚWIADCZAM, że wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 2016/679 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

OŚWIADCZAM, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne  
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

data: ……………………………… …………………………………………………………………

(podpis i pieczęć podmiotu udostępniającego/

osoby uprawnionej

do występowania w imieniu podmiotu)

**UWAGA:** Niniejsze zobowiązanie należy powtórzyć tyle razy, ile jest podmiotów udostępniających zasoby na rzecz wykonawcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).