**RI.271.2.2022 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 oraz podstawa do reprezentacji)* **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP) w związku z wystąpieniem okoliczności, o których mowa w art. 118 ust. 1 ustawy PZP

**niniejszym oświadczam że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

(nazwa Wykonawcy składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego)

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: **„Zagospodarowanie terenu sportowego przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Lipnie”** niezbędne zasoby w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej** i gwarantuję rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

**Zobowiązuję się udostępnić ww. zasoby w następujący sposób :**

|  |
| --- |
|  |

*(należy podać w jaki sposób ww będzie wykorzystywany podczas realizacji zamówienia np.: czy podmiot udostępniający zasób będzie podwykonawcą)*

**w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot udostępniający zasób będzie brał udział w realizacji zamówienia np.: jeżeli podmiot trzeci będzie podwykonawcą to w jakim zakresie będzie świadczył usługę)*

**okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia wynosi:**

|  |
| --- |
|  |

*(należy podać w jakim okresie czasu podmiot udostepniający zasób będzie brał udział w realizacji zamówienia np.: przez cały okres realizacji zamówienia)*

**z Wykonawcą jestem/będę\* związany następującym stosunkiem :**

|  |
| --- |
|  |

*(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył podmiot udostępniający zasób z Wykonawcą, stosunek łączący podmiot z Wykonawcą musi potwierdzać rzeczywisty dostęp do tych zasobów)*

 *\* Niepotrzebne skreślić*

***Informacja dla Podmiotu udostępniającego zasoby:***

*niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby*