**Załącznik nr 5**

**Zamawiając**y:

Gmina Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18

87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE**

Zgodnie z art. 22a ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że zobowiązuję się oddać do dyspozycji wykonawcy....................................................................................................................................

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

(nazwa i adres wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

na czas korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Przebudowa ulicy Mickiewicza, Krasińskiego i Słowackiego w Wąbrzeźnie”** (znak postępowania ZPPE.271.3.2018) niezbędne zasoby:

1. Zdolności techniczne lub zawodowe\*:

1. wykształcenie\*;
2. kwalifikacje zawodowe\*;
3. doświadczenie\*.

W przypadku wyboru oferty ww. wykonawcy zobowiązuję się do realizacji robót budowlanych.

Roboty budowlane zrealizujemy w charakterze podwykonawcy na podstawie umowy podwykonawczej, zawartej po podpisaniu przez wykonawcę umowy na realizację zamówienia z zamawiającym.

2. Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (wskazać właściwe) w postaci:

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

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

Oświadczam, że zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności z wykonawcą za ewentualną szkodę poniesioną przez zamawiającego, powstałą wskutek nieudostępnienia zasobów.

…………….……. *,* dnia ….. 2018 r.

(miejscowość)

…………………………………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu*

*oddającego do dysponowania swoje zasoby)*

\*wybrać właściwe przez podkreślenie