**Załącznik nr 5**

**Zamawiający:**

Gmina Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18

87 – 200 Wąbrzeźno

**Podmiot trzeci:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

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

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Przebudowa ulicy Pięknej, Kwiatowej i Wspólnej w Wąbrzeźnie**”

ZP.271.7.2019

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji zasobów w trakcie realizacji zamówienia**

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)

niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie:

1. Zdolności techniczne lub zawodowe:
2. wykształcenie\*,
3. kwalifikacje zawodowe\*,
4. doświadczenie\*.
5. Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (wskazać właściwe) w postaci:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:

…………………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania naszych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego

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

1. zakres i okres udziału naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

1. charakter stosunku, jaki będzie nas łączył z Wykonawcą

UWAGA: W przypadku polegania na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby jest zobowiązany do realizacji robót budowlanych lub usług, do których zdolności te są wymagane

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

………………….. dnia, ……….. 2019 r.

(miejscowość)

……………………………………………..

*(podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu*

*oddającego do dysponowania swoje zasoby)*

\*wybrać właściwe przez podkreślenie