

# Załącznik nr 5 - Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania Zamówienia - wzór

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko
(właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – kompetencje lub uprawnienia, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

 *(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

**Dostawa i montaż wyposażenia pracowni obróbki mechanicznej i pracowni automatyzacji
i robotyzacji procesów technologicznych – sprzętu dydaktycznego w ramach przedsięwzięcia pod nazwą „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie ślusarstwo, mechanika i obróbka skrawaniem w Centrum Kształcenia Zawodowego w Grudziądzu”
( KPO/23/1/BCU/2/W/0017)**

***Nr postępowania – PN/05/25***

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

\*Jako podmiot udostępniający swoje zasoby oświadczam, że odpowiadam solidarnie
z Wykonawcą, który polega na mojej zdolności sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego wskutek nieudostępnienia przeze mnie Wykonawcy tych zasobów, chyba że wykażę brak swojej winy w związku z nieudostępnieniem tych zasobów.

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

 ( miejscowość, data) (podpis)

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**