Znak sprawy: Z-KP.271.1.2021 Załącznik Nr 5 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

…………., dnia …………………….. r.

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego Wykonawcy**

**zasoby niezbędne na potrzeby realizacji zamówienia**

**W imieniu:**

…………………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

**na potrzeby realizacji zamówienia pn.: „Usługa utrzymania bezdomnych psów z terenu gmin członkowskich Związku Gmin Regionu Płockiego w schronisku z zapewnieniem ich odłowienia, transportu z miejsca odłowienia do schroniska i utrzymania psa w schronisku, opieki weterynaryjnej oraz przeprowadzanie obowiązkowych zabiegów kastracji i sterylizacji wraz z weterynaryjną opieką pozabiegową” Znak sprawy: …………..2**021

**Równocześnie oświadczam:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. jestem / nie jestem\* *(niepotrzebne skreślić)* podmiotem udostępniającym zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

4. jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub oświadczenia, będę realizował roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie *(jeśli dotyczy)*:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………….....………………

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania podmiotu trzeciego

udostępniającego zasoby