Znak sprawy: Z-KP.271.2.2022 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.: „Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów, opakowań po nawozach i typu Big Bag”**

**Znak sprawy: …………..2**022

**Równocześnie oświadczam:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. 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
2. jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub oświadczenia, będę realizował zadania, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie *(jeśli dotyczy)*:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………….....………………

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania podmiotu trzeciego

udostępniającego zasoby