***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Znak: DSP.TP.2311.13.2023**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA   
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**Usługi tłumacza języka ukraińskiego dla osób uciekających przed skutkami konfliktu zbrojnego w Ukrainie oraz przebywających obecnie na terenie województwa lubelskiego.**

**…………………………………………………………………………………………………**

(nazwa podmiotu)

**…………………………………………………………………………………………………**

(adres)

oświadczam, że wykonawca: **………………………………………………………………**

(nazwa i adres wykonawcy)

**…………………………………………………………………………………………………**

może polegać na. ………………………………………………………………………………………….

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu: ………………………………………….

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

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ………..…………………………………………………………………..… .........................................................................................................................................................

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

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………

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

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………….…….............................................................

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

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

***Należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy.***

***(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji)***