

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.

Załącznik nr 5 do SWZ

Znak sprawy: IZP.272.9.2024

ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sandomierski

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

.....
dane Podmiotu (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
Reprezentowany przez:
(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU W ZAKRESIE ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBEDNYCH ZASOBÓW DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej
progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 118 ust.3 ustawy P.z.p.,

zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia do dyspozycji
Wykonawcy:

1. w następującym zakresie:

.....
(wskazać Wykonawcę i określić zakres zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy)

2. sposób, okres udostępnienia oraz wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

3. charakter stosunku, łączącego podmiot oddający zasoby z wyżej wymienionym Wykonawcą:

4. zakres oraz okres udziału podmiotu oddającego zasoby przy wykonaniu przedmiotu zamówienia:

Miejscowość:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.*

*)niepotrzebne skreślić

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
w ramach dofinansowania ze środków **Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych**.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość:....., data:.....

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub elektronicznym podpisem osobistym.***

****)** w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.