**ZP.271.2.32.2024**

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn. **„Rozbudowa remizy w Bieniądzicach – zapewnienie gotowości bojowej OSP”**

Zamawiający

Gmina Wieluń

98-300 Wieluń, Plac Kazimierza Wlk. 1

....................................................... ………...................., dnia .........................

(nazwa i adres składającego

zobowiązanie)

Załącznik nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w trybie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych

Ja(/My) ……………….………………………….…………..……………………………...…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

**O Ś W I A D C Z A M(/Y)**,

że w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn. **Rozbudowa remizy w Bieniądzicach – zapewnienie gotowości bojowej OSP”** stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zobowiązuję/emy się w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu udostępnić swoje zasoby Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

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

*(zakres udostępnianych zasobów w celu potwierdzenia spełniania warunku:*

*doświadczenie, osoby skierowane do realizacji zamówienia)*

2) sposób udostępnienia wykonawcy moich zasobów i wykorzystania ich przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

*(np. umowa podwykonawstwa, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy)*

3) okres udostępnienia wykonawcy mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………

*(faktyczny okres, przez który inny podmiot udostępni Wykonawcy swoje zasoby)*

4) Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

*(faktyczny zakres udziału innego podmiotu)*

5) OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY W ZAKRESIE:WYKSZTAŁCENIA, KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH LUB DOŚWIADCZENIA.

Oświadczam, że **zrealizuję** przedmiot zamówienia w zakresie w jakim udostępniłem swoje zasoby Wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Uwaga

W przypadku korzystania z zasobów więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.

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