Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

**GMINA SIERPC**

**09-200 Sierpc, ul. Biskupa Floriana 4**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu …......................................................................................................

*/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję stosownie do art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych* (j.t.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) do dyspozycji Wykonawcy

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

…………………………………………………………………………………………………

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

*/Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres Wykonawcy/*

niezbędne zasoby …...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

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

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

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny/*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: ***„Opracowanie projektu planu ogólnego Gminy Sierpc”*** w formule prowadzonego przez Gminę Sierpc,Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie: ….............................................................................................................................….........................................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................

b) sposób i okres udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego

będzie następujący: …...................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................…...................................................................................................................................................

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

d) zrealizuję usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach

w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji

zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z w/w Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBY***