**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

pn. „**Dostawa pieczywa i bułki tartej do Zakładu Karnego we Włodawie”*.***Znak sprawy: **D/Kw.2232.6.2024.AB**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………….........................................będąc

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam/y,**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby lub inne podmiotowe środki dowodowe..…......................................................……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................………………………………………………………………………………….

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, znak sprawy  **D/Kw.2232.6.2024.AB**  **„Dostawa pieczywa i bułki tartej do Zakładu Karnego we Włodawie”**, przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób i okres udostępnienia i wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

…....................................

*(miejscowość i data złożenia oświadczenia)*

…………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu podmiotu*

*oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Uwaga!**

Załącznik nr 5 wypełniają tylko ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.