

WUP.XV.262.36.2025.ABar Załącznik nr 5A do SWZ

***Pełna nazwa/firma podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby: …………………………………………………………………………………….***

*adres siedziby podmiotu udostępniającego: ………………………………..*

*NIP: ……………………………… PESEL: …………………………………..*

*(osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej składająca ofertę wpisuje NIP i PESEL)*

*REGON: …………………………*

*KRS/CEiDG: ……………………*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW OSOBOWYCH**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

Ja ………………………..………………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko*

jako udostępniający: **……………………………………..……..………………………………………………..**

*Nazwa Firmy*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1   
i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu   
są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji:

**oświadczam**, że w postępowaniu: pn.:

**Usługa szkoleniowa na potrzeby przeprowadzenia warsztatów facylitacyjnych,**

**udostępniam Wykonawcy: …………………………………………………………………………………….**

*/Nazwa Wykonawcy składającego ofertę/*

**swoje zasoby w zakresie osób przewidzianych do realizacji powyższego zadania**

**Udostępnienie osób nastąpi w postaci: \***

1. bezpośredniego naszego udziału w realizacji zamówienia w formie podwykonawstwa   
   z wykorzystaniem własnych osób posiadających wymagane doświadczenie:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby biorącej udział w bezpośredniej realizacji zamówienia potwierdzone w załączniku nr 5 udostępniającego)*

***lub***

1. bezpośredniego udostępnienia (przekazania) osoby do dyspozycji Wykonawcy zamówienia (bez udziału podmiotu udostępniającego w realizacji zamówienia)

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

*(Imię i nazwisko osoby)*

**Nasze zasoby wiedzy i doświadczenia zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na zasadach jak niżej:**

1. **Sposób** wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. **Okres** mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. **Zakres** mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

**\* -** niepotrzebne skreślić.

**Uwaga:** Zamiast niniejszego zobowiązania Wykonawca może złożyć wraz z ofertą inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby.

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

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)