**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby

(Znak postępowania: **OO.ZP.271.5.2025.TP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Ostrowite zwana dalej łącznie *„Zamawiającym”*

ul. Lipowa 2 62-402 Ostrowite,

NIP: 667-169-98-52, REGON: 311019390,

tel.: +48 (62) 2765 160

Adres poczty elektronicznej: ugmostrowite@post.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: <https://ezamowienia.gov.pl>

UWAGA. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby niniejsze zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU  UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY |  |
| ADRES PODMIOTU |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja/my \*, działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

Imię i nazwisko /imiona i nazwiska

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

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL , KRS /CEiDG

zobowiązuję / zobowiązujemy się \* do oddania Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów:

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

określenie zasoby (zdolności techniczne i zawodowe)

przy realizacji zamówienia publicznego na wykonanie zadania inwestycyjnego pn.:

**„Budowa infrastruktury wodno-kanalizacyjnej na terenie Gminy Ostrowite”**

Część 1 Budowa kanalizacji sanitarnej wraz z oczyszczalnią ścieków

Część 2 Budowa sieci wodociągowej

Część 3 Budowa zbiorników wyrównawczych

(zaznaczyć część, na którą składane jest oświadczenie)

prowadzonego przez Gminę Ostrowite, poniżej podajemy szczegółowe informacje dot. udostępnienia zasobów:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostepniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowalne\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, ww. podmiot/-y na zasobach których polegam, zrealizuje/-ą roboty budowalne\* /usługi\*, do realizacji których te zdolności są wymagane.

UWAGA

*Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń.*

Należy szczegółowo opisać wszystkie punkty, w razie braku miejsca można rozszerzyć oświadczenie.

\*) niewłaściwe skreślić

***Zamawiający, po wypełnieniu zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź podpisem zaufanym lub osobistym.***