**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**Do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Znak postępowania: CK-07/200-07/25**

**Ja/My:**

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

*imię i nazwisko osoby/ób upoważnionej/ych do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do oddania nw. zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – doświadczenie, osoby skierowane do realizacji zamówienia, zdolności techniczne,*

*zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Serwis urządzeń hydrauliki dolnej sceny Opery Krakowskiej polegający na uszczelnieniu zapadni hydraulicznej nr 1 (ZG1)**

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania ww. zasobów będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję / nie zrealizuje \* usługi, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

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

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

(pkt c) odnosi się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

……………..…… dnia ………….