

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr postępowania WKI.271.1.49.2025**

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Do  
Gmina Tczew  
ul. Lecha 12  
83-110 Tczew**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia, na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp.**

**Uwaga!**

Zamiast niniejszego zobowiązania można złożyć inny podmiotowy środek dowodowy.

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- 2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu zamówienia;
- 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

oświadczam(y), że stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, oddam (y) Wykonawcy

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby

\_\_\_\_\_  
(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „**Remont świetlicy wiejskiej w Turzu**”  
na potrzeby realizacji ww. zamówienia.

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

---

Zakres zamówienia, który zamierzam zrealizować w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia:

---

Charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie/nas z Wykonawcą:

---

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

---

Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis  
zaufany lub podpis osobisty osoby/osób  
uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli  
w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby