*Załącznik nr 5 do SWZ*

*Nr postępowania: ORG.271.58.2025*

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………

………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Zamawiający

Gmina Cieszyn

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Cieszynie**

ul. Skrajna 5

43-400 Cieszyn

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia 1:

Działając w imieniu .............................................................................. z siedzibą w ................................… oświadczam, że jako podmiot trzeci, zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy, tj. ....................................................…………………………………. z siedzibą w .................................. przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu podstawowego na usługi pn. ***„*Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn”** następujące zasoby:

1. ...............................................................................................................…………..........
2. ...............................................................................................................…………..........
3. ...............................................................................................................…………..........

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału   
w postępowaniu:

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

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać w/w zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

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

w wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie   
i zakresie:

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

z Wykonawcą łączyć nas będzie:

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zdolności w postaci kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będzie realizował roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

*1 Zgodnie z Art. 118 ust. 3 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych*