Załącznik nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY   
do ich oddania Wykonawcy do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia   
składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (jednolity tekst: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320, z późn. zm.)**

Ja, niżej podpisany

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

(pełna nazwa/firma podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby, w zależności od podmiotu NIP / PESEL, REGON, KRS)

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

oświadczam, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

(pełna nazwa/firma Wykonawcy, dokładny adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu NIP / PESEL, REGON , KRS)

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

do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia wymienione w niniejszym oświadczeniu zasoby

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok i szczątków ludzkich na obszarze działania Prokuratury Rejonowej w Sochaczewie i poza jej obszarem, numer postępowania: 3029-7.261.7.2025**,   
na rzecz Prokuratury Okręgowej w Płocku z siedzibą przy Pl. Obrońców Warszawy 8 w Płocku, przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

**Zakres udostępnionych zasobów:**

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej udostępnię Wykonawcy\*/Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia\* następujące zasoby: \* *(niewłaściwe skreślić lub usunąć)*

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

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

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

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę\* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* następujących warunków udziału w postępowaniu: \* *(niewłaściwe skreślić lub usunąć)*

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

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

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

Z Wykonawcą\* / Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia\* łączyć nas będzie: \* *(niewłaściwe skreślić lub usunąć)*

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

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

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

**Gwarantujemy rzeczywisty dostęp Wykonawcy do powyższych zasobów oraz informujemy, że:**

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów udostępnionych przeze mnie, będzie następujący:

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

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

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:

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

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

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia, będzie następujący:

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

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

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

1. dodatkowe informacje lub dokumenty / oświadczenia wskazujące na rzeczywisty dostęp Wykonawcy do zasobów:

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

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

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

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , dnia |  |  |  |
| (miejscowość) |  | (data) |  | podpis osoby / osób uprawnionej/-ch  do występowania w imieniu  Podmiotu udostępniającego zasoby |

\* *(niewłaściwe skreślić lub usunąć)*

**Podmiot udostępniający zasoby(osoby uprawnione do występowania w jego imieniu)**

**podpisuje oświadczenie:**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub   
podpisem zaufanym lub   
podpisem osobistym**