**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

**Zamówienie pn.** **„Dostawa oleju napędowego dla MPGK Sp. z o.o. w Choszcznie”.**

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Wolności 26**

**73-200 Choszczno**

**ZOBOWIĄZANIE**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

***(jeżeli dotyczy)***

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/y Wykonawcy/ów, NIP/Regon/KRS | Adres/y Wykonawcy/ów |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(firma/nazwa Wykonawcy)*

nw. zasoby na potrzeby wykonania zamówienia pn.

**„Dostawa oleju napędowego dla MPGK Sp. z o.o. w Choszcznie”**

*...............................................................................................................................................*

*...............................................................................................................................................*

*...............................................................................................................................................*

*(określenie zasobu np. wiedza i doświadczenie,* *osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*(określenie sposobu wykorzystania udostępnionych zasobów)*

Charakter stosunku łączącego z Wykonawcą będzie następujący:

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*(określenie rodzaju umowy)*

Zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*(określenie zakresu udział, w tym np. czynności przy wykonywaniu zamówienia)*

Okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................................*

*(określenie czasu udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia)*

Oświadczam, że znany jest mi fakt, że odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

*<dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasób >*