*Znak sprawy: ZSS.0220.1.2026 Załącznik nr 5 do SWZ*

*………………………………………………………………*

*nazwa podmiotu oddającego potencjał*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

*UWAGA!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

* *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp*
* *Dokumenty określające:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego 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 lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja,

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

*[Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (np. właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)]*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

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

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

*(określenie zasobu- wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał techniczny)*

*do dyspozycji Wykonawcy:*

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

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Świadczenie usług związanych z organizacją i prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w ramach rządowego programu ,,Za Życiem” w Zespole Szkół Specjalnych w Brodnicy.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępnione zasoby):* ………………………………………

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

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

b) sposób i okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

c) udostępniając ww. zdolności w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję nw. roboty budowlane lub usługi, do realizacji których moje zdolności są wymagane:

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

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

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

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

……………………………………, dnia ……………………… r.

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

*(podpis Podmiotu/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*