**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEO ZASOBY**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

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

Dane oferenta

OŚWIADCZAMY, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. ………………………….…………………………. z siedzibą w ………………………….…………………………., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego Zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunek/kryteria selekcji, na spełnienie którego inny podmiot (trzeci) udostępnia zasoby** | **Rodzaj zasobu** | **Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby** | **Sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu zamówienia** |
| uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej (akredytacja / certyfikat ….) |  |  |  |

Jednocześnie OŚWIADCZAMY, iż zobowiązujemy się do współpracy z Wykonawcą podczas realizacji zadania jako Podwykonawca.

.............................., dn. ......................... ...........................................................

podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby