**Załącznik nr 5a**

*Wzór zobowiązania innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji zdolności zawodowych na potrzeby realizacji zamówienia*

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY ZDOLNOŚCI ZAWODOWE W ZAKRESIE OKREŚLONYM W PKT. VII.2 ppkt 2.4 b) SWZ – NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaprojektowanie i wykonanie przebudowy składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne w m. Rokitno, gm. Lubartów – budowa kwatery III.** **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** |  |

**EZ/241/96/25**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Lublinie Spółka z o.o.**

20-407 Lublin

al. J. Piłsudskiego 15

**PODMIOT ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZDOLNOŚCI ZAWODOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres Podmiotu** |
| **1** |  |  |

Informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków określonych w pkt. **VII.2 ppkt. 2.4 b) SWZ przez udostępniane zasoby.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

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

*(należy wpisać zakres przekazywanego zasobu, będącego przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. Zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_roku

miejscowość

*Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego (należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*