**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Nr sprawy PZD.T.262.03.2019**

............................, data …………..

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBOW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMOWIENIA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP.**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

Oświadczam(y), że w przetargu nieograniczonym na:

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

Zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1) Zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………

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

2) Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

3) Charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

4) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu)