***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Podmiot udostępniający:**

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

reprezentowany przez: …………………………………………………..…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA |

Stosownie do treści art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) oświadczam, że zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby wykonawcy:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

W celu oceny, czy ww. wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia pn. „Dowóz szkolny dzieci niepełnosprawnych”, nr ref: CUW.1.12.2022 oraz, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów zgodnie z zapisem zawartym w Rozdziale 7 ust. 1 lit. d SWZ,oświadczam:

1. **zakres moich zasobów udostępnianych wykonawcy:**

Trasa - Miłowody Niepełnosprawni: …………………………………………………………

1. **sposób wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia**:

Trasa - Miłowody Niepełnosprawni: …………………………………………………………

1. **zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:**

Trasa - Miłowody Niepełnosprawni: …………………………………………………………

UWAGA: w przypadku udostępniania różnych zasobów przez różne podmioty, wymagane jest złożenie odrębnych załączników podpisanych odpowiednio przez podmiot (y) udostępniające właściwe zasoby.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) podmiotu udostępniającego zasoby | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania zobowiązania w imieniu podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania zobowiązania w imieniu podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |