***Załączniknr 5 SWZ***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

…………………………………………………............

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

 *podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………..............…..

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

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu ….............................................................................................………

 */nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .......................................................................…………...

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

 */nazwa i adres Wykonawcy/*

niezbędne zasoby ….....................................................................................................

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny, sytuacja ekonomiczna lub finansowa/*

Na potrzeby realizacji zamówienia: ***„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych
z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Bobrowniki w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 ”***

Oświadczam, iż udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

*/Należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji ekonomicznej lub finansowej/*

na okres …………………………………………………………………………………………

dnia............2021 roku

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

 *(podpis )*