**Załącznik nr 5 do SIWZ**

………………………………………

Nazwa podmiotu zobowiązanego/pieczęć

**ZOBOWIĄZANIE O WSPÓŁPRACY**

Ja/my **\***, …………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko /imiona i nazwiska*

działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Nazwa i adres podmiotu zobowiązanego, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL , KRS /CEiDG*

zobowiązuję / zobowiązujemy się **\*** do oddania Wykonawcy robót:

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

do dyspozycji niezbędnych zasobów:

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

przy realizacji zamówienia publicznego pn**.: Wzmocnienie potencjału służb ratowniczych w Gminie Ciasna poprzez zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego** (nr post. OC.271.1.2018)

poniżej podajemy szczegółowe informacje dot. udostępnienia zasobów:

1. Zakres udostępnionych zasobów:

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

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

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

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

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

1. Sposób wykorzystania naszych zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

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

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

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

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

1. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

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

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

1. Oświadczenie:

Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że jako podmiot udostępniający wyżej wymienione zasoby Wykonawcy robót budowlanych zrealizuję roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane, jako podwykonawca.

……………………………… ……………………………………

Miejsce i data Podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania PODMIOTU,

który zobowiązuje się udostępnić zasoby

**\* należy szczegółowo opisać wszystkie punkty, w razie braku miejsca można rozszerzyć oświadczenie.**

**\*) niewłaściwe skreślić**