ZP.271.2.11.2022

Postępowanie o udzielenie zamówienia klasycznego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.: **„Utworzenie i prowadzenie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) obsługującego mieszkańców Gminy Wieluń”**

....................................................... ………...................., dnia .........................

(nazwa i adres składającego

zobowiązanie)

Załącznik nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja(/My) ……………….………………………….…………..……………………………...…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

**O Ś W I A D C Z A M(/Y)**,

że w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn. **„Utworzenie i prowadzenie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) obsługującego mieszkańców Gminy Wieluń”**stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zobowiązuję/emy się w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu udostępnić swoje zasoby Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów w celu potwierdzenia spełniania warunku:*

*zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie),*

2) sposób udostępnienia wykonawcy moich zasobów i wykorzystania ich przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………

*(np. umowa podwykonawstwa, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy)*

3) okres udostępnienia wykonawcy mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………

*(faktyczny okres, przez który inny podmiot udostępni Wykonawcy swoje zasoby)*

4) Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia usługi, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………

*(faktyczny zakres udziału innego podmiotu)*

5) OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY W ZAKRESIE: WYKSZTAŁCENIA, KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH LUB DOŚWIADCZENIA.

Oświadczam, że **zrealizuję** przedmiot zamówienia w zakresie w jakim udostępniłem swoje zasoby Wykonawcy odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

Uwaga

W przypadku korzystania z zasobów więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***