

Niniejsze zobowiązanie wypełnia inny podmiot w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.

**UWAGA: OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ** (o ile dotyczy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

### **ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Pieczęć podmiotu składającego zobowiązanie

**NAZWA PODMIOTU:**

*(pełna nazwa/firma, adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby -udostępniającego)*

*(NIP/PESEL, KRS/CEDIG w zależności od podmiotu)*

reprezentowany  
przez:

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

### **OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**USŁUGA PORTIERSKA I DOZORU W OBIEKTACH ASP WE WROCŁAWIU**

**znak postępowania: ZP-2/10/2020**

Ja (My) niżej podpisany/-ni zobowiązuję/-my się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę*

**Oświadczam (-y), że:**

1) udostępniam ww. Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

2) sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

3) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

4) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

5) będę realizował wyżej wymienione usługi, które dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca:

.....dn.....

.....

(miejscowość)

( pieczęć podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania  
podmiotu składającego zobowiązanie – udostępniającego)