

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Załącznik nr 5
do SWZ
OR-IV.272.14.2021.KS**

**Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8
16-100 Sokółka**

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

Ja, niżej podpisany

.....
będąc upoważnionym do reprezentowania:

.....
.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

OŚWIADCZAM

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
– Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019), odda do dyspozycji
Wykonawcy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na potrzeby realizacji zamówienia „Świadczenie usług poradnictwa i wsparcia
indywidualnego, warsztatów rozwoju osobistego, grupy wsparcia oraz punktu
aktywizacji zawodowej” niezbędne zasoby.

Oświadczam, jako podmiot udostępniający zasoby Wykonawcy, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą, gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określám w szczególności:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

2. sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

3. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

4. Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

☐ TAK

☐ NIE

5. Zakres udziału podmiotu, o którym mowa w punkcie 4, przy realizacji usług zamówienia publicznego:

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

Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.