**Załącznik nr 5 do SIWZ**

***(dot. Wykonawców, którzy powołują się na zasoby podmiotów trzecich przy spełnianiu warunków udziału w postępowaniu)***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

**W imieniu** *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach, którego polega Wykonawca):*

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów** *(podać zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu):*

**do dyspozycji Wykonawcy** *(podać nazwę Wykonawcy, a w przypadku wspólnego ubiegania się
o zamówienia – wszystkich Wykonawców składających wspólnie ofertę):*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Świadczenie usług serwisu, naprawy i przeglądów konserwacyjnych agregatów prądotwórczych i zasilaczy UPS w obiektach Urzędu do Spraw Cudzoziemców”**

**4/SERWIS AGREGATÓW/PN/20**

**Oświadczam, iż:**

* + 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu przez udostępniane zasoby):
		2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
		3. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
		4. zrealizuję usługi, do których realizacji niezbędne są udostępnione przeze mnie zasoby *(podać zakres realizowanych czynności):*

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej
w skutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z Wykonawcą, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

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

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

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

………………………………………………dnia………………………………………….

 Miejscowość data

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

 *Podpis Podmiotu/osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu*