Załącznik 5 DO SIWZ ZDP.WO.261.2.59/19

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW  NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Działając w imieniu *(podać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby)****:***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów *(należy określić zasób/zasoby – doświadczenie, potencjał osobowy, potencjał techniczny)*

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

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

do dyspozycji Wykonawcy *(podać nazwę/firmę, adres Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby)*:

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

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

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Bezgotówkowy zakup paliw dla pojazdów Zarządu Dróg Powiatowych   
w Poznaniu i Obwodów Drogowych w Biskupicach i Zamysłowie**

**oświadczam, że:**

* 1. udostępniam wyżej ww. Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

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

* 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

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

* 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

* 1. będę realizował niżej wymienione roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca:

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

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

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

…………….……. *(miejscowość)*,dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby)*