***Załącznik nr 5***

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**Usługa odbioru i dalszego zagospodarowania odpadów o kodzie 191212 powstałych w wyniku rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu/reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

**[ ]**  zdolności technicznych lub zawodowych

**[ ]** zdolności finansowych lub ekonomicznych

szczegółowo określone w wykazach przedstawianych przez Wykonawcę/złożonej informacji z banku.

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.

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

*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

1. Sposób wykorzystania zasobów

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

 *wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający:*

1. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

 *(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

1. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będziemy realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego.

Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |