# Załącznik nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma podmiotu trzeciego)*

zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi transportowej uczestników Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jaśle (DDP) 60+ niesamodzielnych, mających trudności z poruszaniem się, w tym osób niepełnosprawnych z miejsca ich zamieszkania do Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jaśle.**

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………… *(określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

Zakres zasobów udostępnionych wykonawcy:

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

Sposób i okres udostępnienia zasobów oraz wykorzystania przez wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega   
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony zgodnie z SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |