**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów  
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Nr sprawy 22 /21

Ja/My

...................................................................................................................................................................**[[1]](#footnote-1)**  
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................**1**  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. ,,Termomodernizacja budynku Komendy Powiatowej Policji w Płońsku – docieplenie ścian, stropodachu oraz montaż zestawów solarnych wraz z instalacją ciepłej wody użytkowej” w trybie zaprojektuj i wybuduj w obiekcie czynnym

numer wewnętrzny postępowania: 22/**/21**, w związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w **charakterze Podwykonawcy/w innym charakterze[[2]](#footnote-2)**   
w zakresie

...................................................................................................................................................................**1**

(Należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby   
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych. Przedstawienie opisu przekazywanych zasobów /np. urządzeń , osób/ pozwalającego co najmniej na zidentyfikowanie przedmiotu świadczenia )

* sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów ( np. oddanie narzędzi do użytkowania, wykonanie części zamówienia itp. ) podmiotu udostępniającego1…………

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

* na okres ....................................**1**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

1. należy wypełnić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)