Załącznik nr 5 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp**

Ja:

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

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

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy:

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

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

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

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

*(nazwa/adres wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia:

**Usługa sprzątania obiektów dla Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie (ZP.26.1.13.2025)**

**.**

W celu wykazania, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami oświadczam, iż:

* 1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

* 1. Okres udostępnienia zasobów:

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

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

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

* 1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę,  
     przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

* 1. Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: **………….. *(Tak / Nie – wpisać właściwe)***

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

Miejscowość…………………………………… dnia ………………… r.

**Proszę podpisać (plik) kwalifikowanym podpisem elektronicznym**