Załącznik nr 5

do SIWZ MMK/PN/02/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Mikołaja Kopernika

we Fromborku

ul. Katedralna 8

14-530 Frombork

ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w przetargu nieograniczonym na zadanie inwestycyjne:

***Remont i adaptacja dla potrzeb osób niepełnosprawnych toalet***

***w zespole poszpitalnym Św. Ducha we Fromborku.***

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..…………………………………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA | |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

oświadczam/y,

że wyżej wskazany podmiot, stosownie do art. 22a ustawy Pzp, odda Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA | |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

na potrzeby realizacji ww. zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby¹ ………………………………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………………………..…… (zakres udostępnianych zasobów)

Wymienione powyżej zasoby udostępnione zostaną na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to² : ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……

Zakres zamówienia, którą zamierzam realizować³ : ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą⁴ : ………………………………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……

¹ zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu:

* zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny, rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności),
* zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych).

² np. udostępnienie osób, udostępnienie koparki, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo.

³ Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Gdy przedmiotem udostępnienia są zdolności dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wówczas musi być zawarta informacja czy ten podmiot zrealizuje roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

⁴ np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy. Uwaga: Zobowiązanie składane jest razem z ofertą (jeśli dotyczy)

Uwaga:

Zobowiązanie składane jest razem z ofertą (jeśli dotyczy)

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

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

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)