**WOMP-PN-1/2024 ZAŁĄCZNIK NR 5**

|  |
| --- |

**(Pieczęć Wykonawcy)**

**Rodzaj postępowania: *Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego***

***w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych***

**Przedmiot postępowania: *Świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń medycznych i administracyjnych w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Toruniu***

…………………………………………………………………

***(Nazwa podmiotu oddającego potencjał)***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich**

**przy wykonywaniu zamówienia.**

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 nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, ….)*

**do dyspozycji Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

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

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował usługi, których wskazane powyżej zdolności dotyczą.
2. Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

Dokumenty dotyczące:

* 1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  2. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  3. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;
  4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowalne, których wskazane zdolności dotyczą.

1. Zgodnie z treścią art. 118 ust. 2 ustawy Pzp „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów**, jeśli podmioty te usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane**”.

………………………, dnia ………………

………………………………………………………………

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*