**Załącznik nr 5**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja/ my\* niżej podpisany/i

............................................................................................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku składnia ofert przez podmioty występujące wspólnie o udzielenie zamówienia)*

przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia dotyczącego **wykonania zadania w systemie: „zaprojektuj, dokonaj naprawy i przeniesienia” elementów małej architektury z terenu przy Placu Zwycięstwa 18
i 19 na strefę kinezyterapeutyczną części uzdrowiska Gołdap na Promenadzie Zdrojowej w Gołdapi,** zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

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

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

1. sposób udostępnienia i wykorzystania zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres udostępnienia zasobów, będzie następujący:

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

……………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej)*

…………………………, *dnia* ………………….

\* - niepotrzebne skreślić