**Załącznik nr 5**

**Zobowiązanie podmiotu do udostepnienia zasobów**

Znak sprawy: RGO.I.271.6.30000.2020

……………………….., dnia ………………….

Gmina Komarów-Osada

ul. Rynek 15, 22-435 Komarów-Osada

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

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

**Pełnienie funkcji Inspektora nadzoru inwestorskiego w okresie realizacji zadania inwestycyjnego pn. „Rewitalizacja centrum miejscowości Komarów-Osada”**

**UDOSTEPNIAJACY ZASOBY:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

(Ja/My) niżej podpisany (ni)

…………………………………………………………………………………………………działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

oświadczam(y), że. zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

W związku z poleganiem wykonawcy na moich zasobach, w celu wykazania potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **o ś w i a d c z a m, że**

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. udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługę, których dotyczą udostępnione zasoby w zakresie …………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

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

*Podpis/podpisy osób upoważnionych do*

*składania oświadczeń* ***w imieniu***

***udostepniającego zasoby***

**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.**