***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby …………………………………………………………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia pn. **„*Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Mykanów 2024/2025*”**

w celu jego należytego wykonania.

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

…………………………………………………………………………………………………

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**