**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**Postępowanie nr OPC/DOŚ/2024/008**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na** **potrzeby realizacji zamówienia**

Ja niżej podpisany:

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

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

………………….……………………………………………………..…………….…………..,

*(imiona i nazwiska składających oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma) i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

stosownie do art. 118 ust. 1 oraz ust. 3 *ustawy* *z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zobowiązuję się do oddania Wykonawcy

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niżej wymienionych zasobów:

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

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

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

*(rodzaj udostępnianych zasobów – np. doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, sytuacja finansowa)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **Wykonanie prac mających na celu realizację nasadzeń zamiennych drzew i krzewów wraz z ich pielęgnacją (łączna liczba drzew 1 078 szt. i krzewów 2 475 szt. tj. 885 m2 powierzchni) w 3 lokalizacjach tj.: przy ul. Z. Podleckiego, ul. Oliwskiej oraz na Węźle Karczemki**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

* udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

* sposób i okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

* zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

…………….………………

*(miejscowość i data)*

*[Dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*– zgodnie z treścią SWZ]*