**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dane Wykonawcy udostępniającego zasoby

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OŚWIADCZENIE***

**złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
pn.:** „**Usługa załadunku, transportu oraz zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12 – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 składowane na nieruchomości przy ul. Papierników 9 w m. Wielki Konopat gm. Świecie”**

Ja ………………………..……………………………………………….……………………………………………………….…………………

*(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania firmy: …………………………………………..…………………………………,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym

## oświadczam, że w postępowaniu pn.: ………………………………

Udostępniamy swoje zasoby: (zaznaczyć właściwe)

□ zdolności finansowe lub ekonomiczne

□ zdolności techniczne lub zawodowe

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**Wykonawcy:**

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

*(Nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci: \*

- udziału w realizacji części zamówienia – wymienić realizowaną część …………………………………………………………………………………..……………………

- konsultacji,

- nadzoru,

- doradztwa,

- udostępnienia zasobów finansowych

- udostępnienia zasobów osobowych – wymienić osoby

- udostępnienia zasobów technicznych – wymienić narzędzia, urządzenia

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

- inny sposób ( proszę opisać jaki) ……………………………………………………………………

Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do ………..…………/ lub na czas inny tj:………………………………………………………

…………………………………………..

…………………………………………..

*Miejscowość, data (kwalifikowany elektroniczny podpis osoby uprawnionej/osób*

*uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

\* - niewłaściwe skreślić

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.**