Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zamawiający: Gmina Brody ul. Stanisława Staszica 3; 27 – 230 Brody**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy :**

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

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

„Przebudowa drogi dojazdowej do pól w miejscowości Lipie”

1.zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

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

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

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………*

3. okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

4. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą

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

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

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

*Podpis - Podmiot udostępniający*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

*i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*