**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Nr ref.: ZP.271.5.2017**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

*\*

**Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**zgodnie z art. 22a ustawy Pzp.**

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

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

**zobowiązuję/my się do oddania na rzecz**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**do dyspozycji niezbędnych zasobów tj. \***

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

*(rodzaj udostępnianych zasobów)*

**do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Odbiór i zagospodarowanie zmieszanych i zbieranych selektywnie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Dzwola oraz z punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych (PSZOK) w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.”**

**na okres** ………………………………………………………………………….…………………………

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*

**w zakresie powierzonych do wykonania**

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

*(wskazać rodzaj i zakres powierzonych do wykonania robót budowlanych lub czynności)*

……………………………………………, dn. ……………………………..

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

OŚWIADZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*…………………………..…………………….………………..*

(*podpis Wykonawcy oddającego do dyspozycji zasoby)*

\* – wymienić zasoby:

– zdolność techniczna lub zawodowa

– zdolność finansowa lub ekonomiczna.