**WIR.271.1.1.2021.JC**

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………..

*Wykonawca*

…......................….............

 *(miejscowość i data)*

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW**

do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Miejskiej Hrubieszów, na których zamieszkują mieszkańcy od dnia 1 sierpnia 2021 r. do dnia 31 lipca 2022 r.**

**Podmiot udostepniający** (nazwa i adres) …............................................................................................................................................

w związku z poleganiem wykonawcy na moich zasobach, w celu wykazania potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **o ś w i a d c z a m, że**

a) udostępniam Wykonawcy moje zasoby, w następującym zakresie:.......................................

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:.................

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:........................

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:.........................

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

e) udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługi, których dotyczą udostępnione zdolności.

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

 *Podpis/podpisy osób upoważnionych do*

 *składania oświadczeń* ***w imieniu***

 ***udostepniającego zasoby***