# **Załącznik nr 5 - Zobowiązanie innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zamawiający*** | ***Nazwa Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby***  *(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wymienić nazwy wszystkich wykonawców)* |
| **Muzeum Śląskie w Katowicach**  **ul. T. Dobrowolskiego 1**  **40-205 Katowice** |  |

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach przy ul. T. Dobrowolskiego 1 oraz al. W. Korfantego 3 w Katowicach”**, o numerze referencyjnym:   
MŚ-ZP-WW-333-13/18, dalej „postępowania”.

**OŚWIADCZENIE\*)**

Działając w imieniu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(*pełna nazwa/firma i adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca*)

zobowiązuję się oddać do dyspozycji ww. Wykonawcy/Wykonawcom (dalej „Wykonawcy”) następujące zasoby na potrzeby wykonania zamówienia, z których Wykonawca będzie korzystał i którymi będzie dysponował w trakcie realizacji zamówienia i oświadczam, że **będę brał udział** w realizacji zamówienia.

Jednocześnie oświadczam, że:

* + 1. swoje zasoby zobowiązuję się udostępnić w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej w następującym zakresie\*\*):

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

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

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

* + 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przez ww. Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

* + 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący, tj. będę realizował następujące niżej wymienione usługi:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................... data i czytelny podpis lub podpis  na pieczęci imiennej osoby składającej oświadczenie upoważnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp | ...........................................................................  data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy |

\*) *Oświadczenie należy dołączyć do oferty tylko w przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów*

*\*\*) Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby*