**Załącznik nr 5 do SIWZ – zobowiązanie innego podmiotu**

|  |
| --- |
| *Pieczęć podmiotu oddającego zasoby* |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz:

*(pełna nazwa i adres podmiotu udostępniającego)*

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

do dyspozycji Wykonawcy:

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

przy wykonaniu zamówienia pod nazwą: **Pozyskanie danych do rejestrów baz BDOT500 i GESUT** **i EGiB dla powiatu aleksandrowskiego – II postępowanie w ramach projektu: „Infostrada** **Kujaw i Pomorza 2.0”**

nr sprawy:Rz.272.1.12.2018

**w zakresie:**

właściwe zaznaczyć X

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
2. zdolności technicznej lub zawodowej

**Zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby w szczególności w zakresie**  ⃰ **:**

* 1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej** …………………………………………………………................

*Uwaga: Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 oraz ze środków budżetu Województwa Kujawsko -Pomorskiego i ze środków budżetu Powiatu Aleksandrowskiego

* 1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

a) potwierdzam/y posiadanie wiedzy i doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, tj. ………………………………………………… w realizacji zamówienia będziemy czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących prac:………………………………………..

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

b) do realizacji zamówienia kierujemy osobę/ osoby ……………………………… ( podać imię i nazwisko) posiadającą / posiadające wymagane uprawnienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ na okres wykonywania zamówienia.

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

miejscowość Data i podpis upoważnionego

przedstawiciela Podmiotu

\* właściwe zaznaczyć

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 oraz ze środków budżetu Województwa Kujawsko -Pomorskiego i ze środków budżetu Powiatu Aleksandrowskiego