***Załącznik do SWZ nr 5***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

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

Nazwa i adres podmiotu udostępniajacego zasoby:

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

Na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: „**Poprawa bezpieczeństwa energetycznego poprzez dywersyfikację źródeł energii na terenie gminy Kowalewo Pomorskie w ramach polityki terytorialnej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.1.Wspieranie wytwarzania i dystrybucji energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych”.**

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy swoje zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zrealizuję/nie zrealizuję1 prace, których wskazane zdolności dotyczą:

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

*1 niepotrzebne skreślić*

........................... dnia ....................

*(kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych)*