IGK.271.4.2020 Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy**

**do dyspozycji niezbędnych zasobów**

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„„****Realizacja dowozu dzieci i młodzieży (uczniów) z terenu Gminy Ruciane-Nida do/z szkół i placówek na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2020/2021 wraz z zapewnieniem opieki podczas przewozu”**

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

*(pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby)*

...............................................................................................................tel. ..............................................

*(adres podmiotu*)

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz :

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

(*nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby: ………………………………………………….………

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

(*wymienić rodzaj udostępnianych zasobów*)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu w/w zamówienia w zakresie…… ………………………………………………………………………………………………………...….

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

(*wskazać zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia*)

Oświadczam/y, że w/w zasoby zostaną wykorzystane przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób: ……………………………………………………...………………

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

(*wskazać sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu* zamówienia)

Oświadczam/y, że będzie łączył mnie/nas z Wykonawcą następujący stosunek: ………………..……

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

(*wskazać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem*)

………………………………………

(podpis osoby lub osób uprawnionych

Miejscowość, data ……………………..….. do reprezentowania podmiotu )