**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie

ul. Korsarzy 34

70-540 Szczecin

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………………….……………….………….

Siedziba

REGON …………………………………………. NIP …………………………………..…….……

KRS/CEIDG ………………………………………………………………………………………………..

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu ……………………………………..

Reprezentowany przez:

…………………………………………………….………

*(imię, nazwisko)*

………………………………………………………….…

*(podstawa do reprezentacji)*

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy)*

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**Wykonanie dokumentacji projektowej wraz programem konserwatorskim dla zadania: „Remont dachu z attyką Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie**

**wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”.**

**Oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób udostępniania i wykorzystania zasobów będzie następujący:

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

1. okres udostępniania i wykorzystania zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres robót lub usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane):

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

Jednocześnie na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jw.,zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp **oświadczam, że:**

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale VI, w zakresie w jakim udostępniam moje zasoby.

I wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których Zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: …………………………………………………………………………………………..

Nr KRS / CEIDG – NIP, REGON: …………………………………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ……………………………………

(podpis udostępniającego zasoby)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF**

***Uwaga!*** *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu innego podmiotu, o ile nie wynika to z dokumentów rejestrowych podmiotu.*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Zobowiązanie wraz z oświadczeniem składa podmiot, na którego zdolności w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu powołuje się Wykonawca.*