**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

*Nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji*

*niezbędne zasoby, jego adres, telefon, fax, e-mail.*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

1. W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa, montaż i uruchomienie wszystkich elementów aranżacji
i wyposażenia pomieszczenia Audytorium Centrum Nauki i Techniki EC1
wraz z wykonaniem niezbędnych prac adaptacyjnych”**

**Znak postępowania: 459/CNT/PN/2018**

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

zasobów w zakresie zdolności …………………………………………………………………………………………..…..

 *(finansowej lub ekonomicznej / zawodowej / technicznej)*

1. W/w zasoby zostaną wykorzystane przez:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

w następujący sposób:

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

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

3. Z ............................................................................................................................................... (*nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

łączyć nas będzie stosunek*:*

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

 *(podać charakter stosunku)*

4. Będziemy brali udział przy wykonywaniu zamówienia w zakresie:

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

przez okres: .........................................../ nie będziemy brali udziału\* w realizacji zamówienia.

*Data i miejsce ………………………, ……-……-……….. r.*

*.............................................................*

Podpis osoby (osób) uprawnionej (-ych)

do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby