**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja/my niżej podpisany/-i:

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

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

(nazwa/firma podmiotu trzeciego)

zobowiązuję/my się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia pn.:

**„Wymiana źródła ciepła w budynku mieszkalnym jednorodzinnym położonym na terenie Nadleśnictwa Solec Kujawski pod adresem:**

* **ul. Powstańców 21, 86-050 Solec Kujawski,**

tj. ................................................................................................

(nazwa/firma Wykonawcy)

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

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

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

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

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

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

(określenie zdolności zawodowych)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym****)* ***lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym***