Załącznik Nr 5 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE O WSPÓŁPRACY**

Ja/my **\***, ………………………………………………….………………………………………………………

*Imię i nazwisko /imiona i nazwiska*

działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*Nazwa i adres podmiotu zobowiązanego*

zobowiązuję / zobowiązujemy się **\*** do oddania

Wykonawcy usług: ………………………………………………………..............................................

*Nazwa i adres Wykonawcy*

do dyspozycji niezbędnych zasobów:

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

*(podać jakich – wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego)*

przy realizacji zamówienia publicznego pn.: **,,Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Czernice Borowe w 2024 roku”.**

……………………………… ……………………………………

Miejsce i data Podpis (y) osób uprawnionych do

reprezentowania podmiotu,

który zobowiązuje się udostępnić zasoby

**(podpis elektroniczny)**

\* niewłaściwe skreślić

UWAGA. W razie potrzeby oświadczenie powielić w takim samym układzie.