Załącznik nr 5 do SWZ

**Znak sprawy:** ZP.26.1.2021

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW**

**DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Ja niżej podpisany, reprezentujący *(nazwa podmiotu)……………………………………………..* zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz (*nazwa wykonawcy składającego ofertę)* ........................................................................................................

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

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby *(wymienić zasoby)* …………………………………………………………………..

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia: „Przygotowanie operatu ochrony grzybów Biebrzańskiego Parku Narodowego”.

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

 *(Miejscowość i data* ) (*podpis i pieczęć osoby(ób) upełnomocnionej(ych)*

 *do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do*

 *dyspozycji niezbędne zasoby)*

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

 *(Miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych w imieniu Wykonawcy)*