

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

Nazwa Firmy .....

Adres Firmy .....

Miejscowość .....

Data .....

**OŚWIADCZENIE**

**O ODDANIU DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNYCH ZASOBÓW NA  
OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam, że oddaję do dyspozycji:**

**Nazwa Wykonawcy .....**

**Adres Wykonawcy .....**

**Niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu  
zamówienia tj:.....**

.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis Wykonawcy)