**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„Budowa zbiornika retencyjnego w rejonie ul. Pomorskiej/Mileszki”**

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………… | | …………………………………….. | |
| Miejscowość / Data | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) reprezentowania podmiotu oraz do złożenia kwalifikowanego podpisu elektronicznego** | |
|  | |  | |