**Załącznik nr 8 do SWZ**

*UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja (my) niżej podpisany(i)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| Nip / regon |  |

**zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:**

|  |
| --- |
|  |

**następującemu wykonawcy** (nazwa i adres wykonawcy):

|  |
| --- |
|  |

**następujących zasobów (np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)**:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE PODPISUJE PODMIOT TRZECI**

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*