# Załącznik nr 8 - Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania Zamówienia - wzór

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko   
(właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – kompetencje lub uprawnienia, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia:

***publicznego na wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych, drogowych oraz dostawa   
i montaż wyposażenia w realizowanej inwestycji pod nazwą: „Budowa budynku Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Grudziądzu wraz z Jednostką Ratowniczo-Gaśniczą nr 1 oraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu na działkach o nr ewid. 84/12, 84/10, 85/8, 86-300 Grudziądz***

***ETAP I”***

**Nr postępowania PT.2370.3.2022**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

\*Jako podmiot udostępniający swoje zasoby oświadczam, że odpowiadam solidarnie   
z Wykonawcą, który polega na mojej zdolności sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego wskutek nieudostępnienia przeze mnie Wykonawcy tych zasobów, chyba że wykażę brak swojej winy w związku z nieudostępnieniem tych zasobów.

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

( miejscowość, data) (podpis)

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**