**Załącznik nr 8**

**Numer zamówienia PSONI.02.2024**

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBEDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Pn. **„Świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu i odwozu osób z niepełnosprawnościami uczęszczających do placówek Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie w okresie 02.01.2025-31.12.2025”**

Nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby:

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

Zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r, Pzp, do udostepnienia na rzecz:

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

Następujących zasobów (wskazać właściwe)

⎕ zdolności technicznych i zawodowych (należy wskazać pojazdy, które będą udostępnione).

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………

⎕ osób zdolnych do wykonania zamówienia (należy wskazać z imienia i nazwiska osoby, które będą udostępnione).

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………
6. ……………………………………………………………
7. ……………………………………………………………

⎕ zdolności finansowy lub ekonomicznych

Na okres …………..………………………………………………

(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)

Forma w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:

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

(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo, inne)

Stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostepniającym zasób:

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

(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę kontrakt, inne)

……………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data imię i nazwisko

bądź pieczątka imienna oraz podpis lub parafa

**UWAGA! Powyższe zobowiązanie musi być złożone w formie oryginału i podpisane przez podmiot udostepniający zasób.**