**Załącznik nr 8 do SWZ**

Znak sprawy: **ZSCKZ.KG.2610.2.2025**

Nazwa firmy (wykonawcy): ..................................  
Adres wykonawcy: ................................................... ............................................  
NIP: ................................REGON: .........................KRS: ..........................................

.........................................................................................................................................

numer telefonu…………………. adres e-mail wykonawcy ………………………..

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

Mając na uwadze składanie oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**„Świadczenie usług związanych z przeprowadzeniem kursu operatora maszyn leśnych Harvester/Forwarder dla uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego w Bujnach** w ramach **projektu „Praktyka czyni mistrza w zawodzie - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Zespole Szkół CKZ Bujny”** *współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet 9. FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŁÓDZKIEGO W TRANSFORMACJI, Działanie FELD.09.02 Społeczeństwo w transformacji*

**przez Wykonawcę/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) Wykonawcy/Wykonawców)*

**podmiot** …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) podmiotu trzeciego)*

niniejszym zobowiązuje się do oddania wskazanemu wyżej Wykonawcy / Wykonawcom własnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: „**Zakup i dostawa symulatora forwardera i harwestera w ramach wyposażenia pracowni do pracowni Haering, prowadzonego przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. W. Witosa w Bujnach**”

w związku z czym oświadcza, iż:

1. udostępnia się Wykonawcy/Wykonawcom zasoby w następującym zakresie *(należy wypełnić):*

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

1. zasoby wskazane w pkt 1 będą dostępne Wykonawcy/Wykonawcom na potrzeby realizacji zamówienia
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy/Wykonawcom zasobów oraz ich wykorzystania przez niego / nich przy wykonywaniu tego zamówienia będzie następujący *(należy wypełnić):*

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

1. zakres naszego udziału przy wykonywaniu tego zamówienia będzie następujący *(należy wypełnić):*

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

1. zobowiązujemy się do wykonania usług, do realizacji których zdolności wskazane wyżej są wymagane.

Jednocześnie potwierdza się, iż stosunek łączący podmiot z Wykonawcą/Wykonawcami gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych wyżej zasobów oraz oświadcza się, że podmiot jest świadomy, iż w przypadku szkody poniesionej przez Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia wskazanych wyżej zasobów odpowiada solidarnie z Wykonawcą/ Wykonawcami zgodnie z regulacją art. 120 ustawy PZP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie  podpis kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

załącznik nr 7 do SWZ

Znak sprawy:

Nazwa firmy (wykonawcy): ..................................  
Adres wykonawcy: ................................................... ...........................................................................................  
NIP: ................................REGON: .........................KRS: ..........................................

..............................................................................................................................

numer telefonu………………….

adres e-mail wykonawcy ………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zakup i dostawa symulatora forwardera i harwestera w ramach wyposażenia pracowni do pracowni Haering, prowadzonego przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. W. Witosa w Bujnach”

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

*(należy podać dane identyfikacyjne (nazwę i adres siedziby) wszystkich Wykonawców)*

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

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

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

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

niniejszym oświadczają, iż poszczególni Wykonawcy zrealizują następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Wykaz usług  realizowanych w ramach zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*(należy powielić wiersze tabeli w kontekście poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

*………………………………………………………………*

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione  
do reprezentowania podmiotu trzeciego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie  podpis kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |