**Załącznik nr 8 do SWZ**

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

***ZOBOWIĄZANIE***

**podmiotu udostępniającego wykonawcy, zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

*(art. 118 ust. 3 i 4 ustawy pzp)*

**Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………**

*( nazwa podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy )*

**zobowiązuje się do oddania swoich zasobów:**

**…………………………………………..…………………………….………**

**…………………………………………………………………………………………………**

*(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna ,wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)*

**do dyspozycji wykonawcy**………………………………………………………………………………

*(nazwa wykonawcy)*

przy wykonywaniu na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobiegniewie zamówienia pn.:

***„USŁUGI OPIEKUŃCZE U PODOPIECZNYCH OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W DOBIEGNIEWIE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA***

***W ROKU 2026”***

**oświadczam, że:**

* **udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….……**
* **sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : …………………………………………………………..…………….**
* **jestem podmiotem spełniającym warunki określone w art 94 ustawy pzp**

*Zamawiający informuje, iż zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, zamiast niniejszego załącznika wykonawca może do oferty załączyć inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [art. 118 ust 3 ustawy pzp]*

**UWAGA:**

**Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ zasoby**