

Załącznik nr 8 do SIWZ**jeśli dotyczy***Wzór ZOBOWIĄZANIA
do oddania do dyspozycji Wykonawcy
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu _____
(wpisać nazwę i adres podmiotu)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.:

DOSTAWA POSIŁKÓW PROFILAKTYCZNYCH

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

OŚWIADCZAM, IŻ:

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

.....
.....
(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy))

.....
.....
(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w pkt 5.1 SIWZ przez udostępniane zasoby)

.....
.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....
.....

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

*d) zrealizuję nw. roboty / usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

.....
.....

*) jeżeli nie dotyczy - przekreślić

_____, dnia ____ 2020 roku

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)