**Załącznik nr 8 do SWZ**

**(jeżeli dotyczy)**

 **Zamawiający:**

 **Sieć Badawcza Łukasiewicz -**

 **Poznański Instytut Technologiczny**

 **ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

 **61-755 Poznań**

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

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

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

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Dane Podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

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

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

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji w/w Wykonawcy zasobów – zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenia) – niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług cateringowych dla Sieć Badawcza Łukasiewicz – Poznańskiego Instytutu Technologicznego”,** nr referencyjny postępowania PRZ/00036/2024 prowadzonego przez Sieć Badawczą Łukasiewicz – Poznański Instytut Technologiczny, na następujących zasadach:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

**UWAGA:**

**Niniejsze zobowiązanie należy złożyć jedynie w przypadku korzystania
z potencjału innego podmiotu przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

**Podmiot udostępniający zasoby zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia.**

**Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym (e-dowód).**