*Załącznik nr 8 do SWZ*

**„Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia”**

Działając jako ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

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

*(uzupełnić poprzez wskazanie nazwy/firmy oraz adresu Podmiotu, który udostępnia zasoby)*

oświadczam, że oddaję Wykonawcy ……………………………………………………….…………………………………………………………

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

*(uzupełnić poprzez wskazanie nazwy/firmy oraz adresu Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby)*

ubiegającemu się o udzielenie zamówienia w postępowaniu pn. **„Opieka gwarancyjna i serwisowa szpitalnego systemu medycznego CliniNET” nr sprawy: IZP.2411.47.2023.JM**, do dyspozycji następujące zasoby na potrzeby realizacji zamówienia:

1. zakres zasobów:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………sposób udostępnienia i wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………okres udostępnienia i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………w przypadku warunku dotyczącego wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia oświadczam, że podmiot udostępniający zasoby zrealizuje następujące roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępnione zdolności:

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

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

Jednocześnie oświadczam, że stosunek łączący podmiot udostępniający zasoby z Wykonawcą jest następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………, co gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do udostępnianych zasobów.