Znak sprawy:**ZPZ-41/10/24 Załącznik nr 8 do SWZ**

 *- treści zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia złożone przez podmiot, z zasobów którego Wykonawca będzie korzystał na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy p.z.p.*

*……………………………………..………..*

 *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:****Wykonanie dokumentacji projektowej dla realizacji przebudowy pomieszczeń SOR w ramach zadania inwestycyjnegopn.: „Wzrost dostępności oraz bezpieczeństwa udzielania świadczeń opieki zdrowotnej poprzez przebudowę szpitalnego oddziału ratunkowego SK MSWiA z WMCO w Olsztynie
i doposażenie”.**

*UWAGA :*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

*1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy p.z.p.,*

*2. dokumenty dotyczące:*

*a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*b) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

 *c) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

My niżej podpisani, działając w imieniu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(wpisać nazwę i adres udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu –zdolność techniczna lub zawodowa, ekonomiczna lub finansowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonaniu zamówienia pod nazwą: **Wykonanie dokumentacji projektowej dla realizacji przebudowy pomieszczeń SOR w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Wzrost dostępności oraz bezpieczeństwa udzielania świadczeń opieki zdrowotnej poprzez przebudowę szpitalnego oddziału ratunkowego SK MSWiA z WMCO w Olsztynie
i doposażenie”.**

Znak sprawy**: ZPZ-41/10/24**

Oświadczam iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać zakres w wykonywaniu, których będzie uczestniczył podmiot udostępniający swoją zdolność techniczną lub zawodową, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy p.z.p.)*

b) zrealizujemy, jako podwykonawca, roboty budowlane do realizacji, których są wymagane zdolności określone w warunku udziału w postępowaniu, **dotyczącym zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenia):**

TAK / NIE \*

*(Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy p.z.p.: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów,* ***jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane****.”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ roku

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Przedstawiciela/Pełnomocnika podmiotu udostępniającego zasoby)*