Załącznik nr 8 SWZ

Znak sprawy: **01/TP/2024**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres**

**korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

(wzór)

**Ja/My niżej podpisani,** …………………………….….……………..……………...............……………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

**działający w imieniu** ........................................................................................................................

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

oświadczamy, że w ramach trybu podstawowego na **„Świadczenie codziennej, kompleksowej usługi   
w zakresie przygotowania całodziennych posiłków przy uwzględnieniu diet dla pacjentów SP ZOZ MSWiA w Kielcach, im. Św. Jana Pawła II wraz z dostawą do szpitala w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51”** na zasadach określonych w art. 118 Ustawy Prawo zamówień publicznych udostępniamy Wykonawcy.

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**nasze zasoby w:**

odniesieniu do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej

W celu udowodnienia, że Wykonawca, będzie dysponował udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, że stosunek łączący podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję:

………..…………………………………………………………………………..

*(wpisać zakres prac/czynności w wykonywaniu których będzie uczestniczył podmiot udostępniający swoją wiedzę i doświadczenie, wpisać funkcję lub stanowisko jakie będzie zajmowała osoba)*

* + - 1. odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję, przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia:

………..………………………………………………………………………….

*(np. podwykonawstwo)*

* + - 1. odnośnie charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:

……………………………………………………………………………………

*(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)*

* + - 1. odnośnie okresu udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………..……….

*(wpisać okres udziału podmiotu udostępniający swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)*