*Numer referencyjny sprawy: KZP.382.04.2024*

Załącznik nr 8 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FIRMY:** |  |
| **ADRES:** |  |
| **KRS:** | **NIP:** | **REGON:** |

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI**

 **NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA OKRES KORZYSTNIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Ja / My\* :

…………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

Upoważniony / upoważnieni\* do reprezentowania

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

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

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

*[nazwa podmiotu, adres, dane kontaktowe, jego forma prawna
(dane rejestrowe: KRS, wpis do ewidencji działalności gospodarczej), NIP, REGON, (jeżeli dotyczy)]*

niżej podpisani

o ś w i a d c z a m(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia

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

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

*(zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów innego podmiotu)*

na okres wykorzystania ich przy wykonywaniu zamówienia pn. **Dostawa pomocy dydaktycznej: multimedialnego stołu anatomicznego prezentującego obraz ciała ludzkiego w rzeczywistych rozmiarach na potrzeby Instytutu Lekarskiego dla kierunku lekarskiego ANS w Nowym Targu,** w celu jego należytego wykonania.

*Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:*

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

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

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

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

*Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:*

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

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

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

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

Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będziemy realizować roboty, których wskazane zdolności dotyczą.

*Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:*

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

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

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

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

Miejscowość, data: ...................................