Załącznik nr 8 do SWZ

....................., dnia ................ 2022 r.

1. **Baza Lotnictwa Transportowego**
**ul. Żwirki i Wigury 1C,
00-909 Warszawa**

.................................................
Nazwa i adres Wykonawcy

**Zobowiązanie innego podmiotu**

**do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usługi w zakresie badań laboratoryjnych, specjalistycznych, diagnostyki obrazowej, konsultacji specjalistycznych dotyczących Medycyny Pracy i dyspanseryzacji oraz badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej w latach 2022-2023”**- nr sprawy 3/2022, oświadczam, co następuje:

**Ja:**

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

**Działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, zdolności techniczne lub zawodowe, zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:** *(należy wpisać nazwę części, do której oświadczenie ma zastosowanie)*

…………………………………………………………………….

**Oświadczam, iż:**

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

* + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

*miejscowość, data*

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

**LUB**

- podpisu zaufanego,

**LUB**

- podpisu osobistego e-dowód.