*Załącznik nr 8 do SWZ*

WBKZP.272.**15.**2022

**Zamawiający:**

Powiat Ząbkowicki

ul. Sienkiewicza 11

57-200 Ząbkowice Śląskie

## WZÓR

## ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Ja niżej podpisany

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

(określenie zasobu – zdolności techniczne / zdolności zawodowe / sytuacja finansowa / sytuacja ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Wyposażenie nowej stacji pogotowia ratunkowego w Ząbkowicach Śląskich w niezbędny sprzęt, dofinansowane z Programu Rządowy Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych**

Oświadczam, iż:

* udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

…………….…………………………….. *(miejscowość),* dnia ………….…………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*