**Załącznik nr 8 do SWZ**

Znak sprawy: IiPF.272.10.2022

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„Adaptacja oficyny przy
ul. Leśnej 1 w Trzebnicy na potrzeby Starostwa Powiatowego w Trzebnicy – etap I**”, oświadczam, co następuje:

Działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………………………..…………………

 (nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca …………………………………………….……………………………..………………….

 (nazwa podmiotu, któremu udostępniane są zasoby)

może polegać na ………………………………………………………………………………………………………………………………….

(udostępniane zasoby)

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania ww. Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia,
w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań
**art. 118 ustawy** z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2021r., poz. 1129
z poźn. zm.).

Oświadczam, iż:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: …………………………………………………………….…………………………………………………………………..………………..\*,
2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………\*,
3. Zakres podmiotu udostępniającego zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, który zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą jest następujący:……………………………………………………………..………………………………\*

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

Potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę oraz podmiot udostępniający zasoby, w imieniu którego działam, gwarantuje rzeczywisty dostęp do ww. zasobów.

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**