ZPZ-15/03/22 Załącznik nr 8 do SWZ

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko – imiona i nazwiska)*

należycie umocowany do reprezentowania firmy : ……………………………………………………….

………………………………………………………………. z siedzibą : ……………………………….

…………………………………………………………………………………, w związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych dla*** SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, nr sprawy ZPZ-15/03/23

**z o b o w i ą z u j ę s i ę d o t e g o, ż e:**

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy : ……………………………….....…….

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

z siedzibą : ……………………………………………………………………………........…………...…….

**zobowiązuję się do udostępnienia mu na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia jak wyżej, następujących zasobów:**

1. Sytuacja ekonomiczna lub finansowa w zakresie: ………………………………..……………………

2. Zdolność techniczna lub zawodowa w zakresie:

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………

3. Jednocześnie oświadczam, że będę uczestniczył w realizacji części zamówienia do realizacji której zasoby te są wymagane.

*.......................................................... ...........................................................................*

*Miejscowość i data Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta*