*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Data** ……………………………………

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

*Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

1. Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na potrzeby wykonania zamówieniu p.n. „Remont ul. Partyzantów w ramach zadania pn. Przebudowa istniejącego przejścia dla pieszych przy ul. Partyzantów we Włoszczowie wraz   
   z obszarem jego oddziaływania”

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..…………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

…………………………….………………………………….……………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129, z późn. zm.), udostępni Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:

………………………………………………..

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia: …………........………………………………………
2. Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………

**\****Niepotrzebne skreślić*

1. Zrealizujemy następujące usługi/ roboty wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

………………………………………………………..

1. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą: ……………………………

W związku z powyższym oddajemy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzieleniu mu zamówienia – przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

………………………………………….. …….……………………………

*(miejsce i data złożenia oświadczenia) (podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu*

*oddającego do dyspozycji zasoby)*