**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART.118 USTAWY PZP**

Nazwa .........................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

*(Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby)*

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

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

oświadczam(y), że w postępowaniu pn: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Szczutowo”**

zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:

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

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

- zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

Data i podpis osoby upoważnionej:

…..………………………………….…………….