**Załącznik nr 8 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO****do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia****- *przykład -*** |

Do:

**Gmina Ożarowice**

**ul. Dworcowa 15**

**42-625 Ożarowice**

My niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko)

działając w imieniu i na rzecz

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

 (nazwa Wykonawcy/Wykonawców, adres, NIP, REGON)

**Zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

 (określenie zasobu)

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

 (nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

***„Budowa budynku przedszkola w Tąpkowicach”***

Oświadczam, iż:

1. udostępniamy Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. charakter stosunku łączącego nas z Wykonawcą będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zakres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zrealizujemy następujące roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą *(w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):*

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

…………………………………………

*(podpis)*