ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ

*Wykonawca:*

*………………………………….*

*…………………………………..*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………*

*…………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

***(jeżeli dotyczy)***

**Oświadczam w imieniu** .....................................................................................................

*(nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega)*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .........................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

realizującego zamówienie pn.: **„Dostawa urządzeń medycznych i sprzętu laboratoryjnego”** **– nr ref. ADP.2301.106.2022**

Niezbędne zasoby...................................................................................................... (*należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp.)*

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

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

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

(*np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp.)*

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

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis przedstawiciela Podmiotu*

*na zasobach, którego Wykonawca polega*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny)*