**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

 *(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:
**Sukcesywne dostawy warzyw i owoców na potrzeby wychowanków, do Bursy Szkolnej Nr 12 w Łodzi w roku szkolnym 2024/2025,**do dyspozycji Wykonawcy

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

 *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… | …………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca.zobowiązanie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |