**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Zobowiązanie podmiotu do udostępnienia zasobów wykonawcy

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ w postępowaniu pn.:

**„Program ubezpieczeń dla Zakładu Gospodarki Odpadami S.A. w Bielsku-Białej na okres 24 miesięcy”
nr ref. 7/ZP/ZGO/2024**

my:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko osoby podpisującej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko osoby podpisującej)

Oświadczając, iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając
w imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wpisać nazwę podmiotu udostępniającego) z siedzibą
w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wpisać adres podmiotu udostępniającego) zobowiązujemy się do:

udostępnienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wpisać komu) z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:
	1. ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

1. Sposób i okres wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Zrealizujemy następujące usługi/roboty wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

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

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu udostępniającego potencjał oraz pieczątka/pieczątki