**Załącznik nr 8 do SWZ**

………………………………………………….

Pełne dane/pieczęć podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..………………………………….

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z póź. zm.), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu robót budowlanych: ……………………………………………………………- część nr ………….. postępowania, w ramach zadania inwestycyjnego pod nazwą:**

**,,Wzrost dostępności infrastruktury ambulatoryjnych usług psychiatrycznych i rehabilitacyjnych dla osób o szczególnych potrzebach, poprzez dostosowanie 4 budynków użyteczności publicznej w Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie” do dyspozycji niezbędne zasoby:**

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

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

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

.......................................... (miejscowość), dnia ………………..2025r.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny, lub podpis zaufany, lub podpis osobisty)