**Znak sprawy: PZZD.272.15.2021 Załącznik nr 8 do SWZ**

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

*(pełna nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

(opcjonalnie)

Działając na podstawie art. 118 ustawy prawo zamówień publicznych oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich zasobów w zakresie

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

*(określenie zasobu\* – zdolności zawodowe, sytuacja ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **„Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy drogi powiatowej nr 1178F na odcinku Świdnica-Letnica”**

Oświadczam, iż:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

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

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

1. Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem:

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

1. Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

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

1. Czy podmiot na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą

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

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

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

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

*podpis - Podmiot udostępniający\**

*\* Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

\*\* niepotrzebne skreślić

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

(KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY *LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY* OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO -UDOSTĘPNIAJĄCEGO)