**oświadczenie składane wraz z ofertą**

Załącznik nr 8 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia**

W celu oceny, czy Wykonawca polegając na moich zdolnościach lub sytuacji określonych poniżej, na zasadach określonych w art. 118 Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę ze mną, jako użyczającym zasobu gwarantuje rzeczywisty dostęp do tychże zasobów,

**oświadczam, iż:**

W imieniu:……………………………………………………………………………….­­­­-

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:

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

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

*(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych, wytwarzanych przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu miasta i gminy Międzylesie oraz prowadzenie na terenie Gminy Międzylesie Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych**) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby)* : ………………………………………………………………………………………………………………….

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

b) sposób i okres udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

c) będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej**