Załącznik nr 8 do SWZ

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ** *(złożyć wyłącznie jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa podmiotu, na którego zasoby powołuje Wykonawca) | Zobowiązanie podmiotuna którego zasoby powołuje wykonawcado oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia |
|  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów, opakowań
po nawozach i typu Big Bag na terenie Gminy Kunice”**

*Przedmiotowe zadanie jest finansowane ze środków zewnętrznych” w ramach programu priorytetowego - 2.6 „Racjonalne gospodarowanie odpadami i ochrona ziemi. Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej” przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej ul. Konstruktorska 3A,
02-673 Warszawa, dla zadania określonego w umowie między Zamawiającym a powyższą instytucją z nazwą określoną jako: „Usuwanie odpadów z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów, opakowań po nawozach i typu Big Bag”, natomiast prowadzącym postępowanie jest Wójt Gminy Kunice.* Nr postępowania ZP.271.11.2023

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa wykonawcy)* w w/w postępowaniu zobowiązuję się do oddania do dyspozycji dla w/w Wykonawcy swoich zasobów zgodnie z treścią art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

Jednocześnie wskazuję, iż:

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sposób udostępnienia i wykorzystania w/w zasobów będzie następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okres mojego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż zrealizuję/nie zrealizuję *(zaznaczyć właściwe))* roboty budowlane/usługi, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

**Uwaga:**

**Składana dokumentacja musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

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

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy*