Załącznik nr 8 do SWZ

……………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Dane podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………..
NIP: ……………………………………… REGON: …………………………………………

Ja(/My) niżej podpisany(/ni):

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

**o ś w i a d c z a m/y**,

że stosownie do art. 118 ustawy PZP, Udostępniający zasoby odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby: ………………………………………………………………

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. **„Wykonanie remontu pomieszczeń biurowych na dwóch kondygnacjach budynku Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Radomsku wraz z dostawą materiałów”**

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

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia: …………........…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Charakteru stosunku prawnego łączącego Udostępniającego zasoby z Wykonawcą: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………