**Załącznik nr 8 do SWZ**

Dane podmiotu udostępniającego zasoby

Pełna nazwa podmiotu:

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

NIP/PESEL, KRS/CEiDG – w zależności od podmiotu:

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

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

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

e-mail:

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

**OŚWIADCZENIE**

złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **pn.** **„Rozbudowa budynku wielofunkcyjnego o sanitariaty i magazyn sprzętu pływającego – III postępowanie”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie.**

Ja

………………………..……………………………………………….……………………………………………………….……………*(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania firmy: ………………………………………………………………………………..,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 i 297   
§ 1 Kodeksu karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym,

## oświadczam, że w ww. postępowaniu udostępniam swoje zasoby: *(zaznaczyć właściwe)*

□ zdolności finansowe lub ekonomiczne,

□ zdolności techniczne lub zawodowe,

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**Wykonawcy:**

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

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci:[[1]](#footnote-1)

□ udziału w realizacji części zamówienia *(wymienić realizowaną część)*, …………………………………………………………………………………..……………….…

□ konsultacji,

□ nadzoru,

□ doradztwa,

□ udostępnienia zasobów finansowych,

□ udostępnienia zasobów osobowych *(wymienić osoby)*,

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

□ udostępnienia zasobów technicznych *(wymienić narzędzia, urządzenia)*,

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

□ inny sposób *(proszę opisać jaki)* …………………………………………………………………………………..

Moje zasoby zostaną udostępnione ww. Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy   
z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do ………..………… /lub na czas inny tj. …………………………………

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności   
są wymagane.**

…………………………………………

*(podpis/-y: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)