***Załącznik nr 8 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW\***

**Postępowanie nr AL-LM.272.6-17/ZP/PN**

**ZAMAWIAJĄCY:** …………………………………………………………………………………………..

 **WYKONAWCA: UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

*(Nazwa i adres firmy)*  *(pieczęć Przedsiębiorcy lub*

 *imię i nazwisko i adres zam. – w przypadku osoby fizycznej)*

Niniejszym oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niżej wymienionego zamówienia, którego przedmiotem jest:

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

 **Potencjał** ……………………………………………………………………………………………..……

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów …..………….……….…………………................................
2. sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy realizacji zamówienia ……..…….………..…
3. charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z udostępniającym zasoby …………….………….
4. okres udziału udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia ……….………….…………..

 Miejsce, data ………………………………………….

 ………………………………………………….

*(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu udostępniającego potencjał oraz pieczątka/pieczątki)*

\*Jest to przykładowy druk, Zamawiający dopuszcza jego modyfikację przy zachowaniu elementów oświadczenia wymaganych przez Zamawiającego.