**Załącznik nr 8 do SIWZ**

pieczątka podmiotu udostępniającego zasoby

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… (*nazwa Wykonawcy*)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:   
*Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod*, znak ZP/PN/39/2019/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:……………………………………………………………………………

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

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………………………………………………………………………………………………………………………

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

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………

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

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą (*jeżeli dotyczy*): .............................................................

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Upełnomocniony przedstawiciel podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : .........................................