**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja / my niżej podpisany/-i:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma podmiotu trzeciego)*

zobowiązuję/my się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DZ.271.28.2025 – Usługa ochrony osób i mienia oraz konwojowania wartości pieniężnych** prowadzonego przez **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II:**

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

*(określenie zdolności technicznych lub zawodowych)*

Zakres zasobów udostępnionych Wykonawcy:

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

Sposób i okres udostępnienia zasobów oraz wykorzystania przez Wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane/dostawy/usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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