**Załącznik nr 8 do SWZ  
DAK.221.7.2022**

**Wzór zobowiązania innych podmiotów do oddania do dyspozycji zasobów (jeśli dotyczy)**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz mieszkańców Miasta Lubartów zgodnie z Programem „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022 Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej” prowadzonego zgodnie z art. 359 pkt. 2) w związku z art. 275 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Składający zobowiązanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu składającego zobowiązanie | Adres Podmiotu |
|  |  |

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji zasobów**

Ja……………………………………………………\*, działając w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do oddania …………………………….\*\*\*   
do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania   
z nich przy wykonywaniu zamówienia na świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz mieszkańców Miasta Lubartów

**\*** (niewłaściwe skreślić)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa | Zakres udostępnianych zasobów | Sposób wykorzystania zasobów | Charakter stosunku łączącego Wykonawcę z Podmiotem udostępniającym zasoby | Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać:** **zdolności technicznej lub zawodowej**  i/lub  **sytuacji finansowej lub ekonomicznej**