**Załącznik nr 8 do SIWP nr GAPR–SmartMed/351/25/W**

………………………………………………………….

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wybór wykonawcy robót budowlanych w ramach projektu pn. „Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania fragmentu pomieszczeń biurowych w istniejącym budynku przy ul. Wincentego Pola w Gliwicach w ramach zadania: utworzenie przestrzeni usługowo wystawienniczej „Living Lab MedSilesia””

oświadczam, iż:

1. Podmiot udostępniający zasoby udostępnia Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

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

1. sposób wykorzystania zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby i okres udziału tego Podmiotu przy wykonywaniu przedmiotu umowy będzie następujący:

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

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

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

1. oświadczam, iż Podmiot udostępniający zasoby zrealizuje zakres działań, o których mowa w pkt. 1 i 2.
2. akceptuję solidarną odpowiedzialność Wykonawcy i Podmiotu udostępniającego zasoby względem Zamawiającego (Górnośląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej sp. z o. o. w Gliwicach, ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice) za szkodę wyrządzoną mu wskutek nieudostępnienia wyżej zadeklarowanych zasobów.
3. uzyskałem informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Górnośląskim Akceleratorze Przedsiębiorczości Rynkowej Sp. z o.o.
4. Nie podlegam wykluczeniu z realizacji przedmiotu zamówienia na podst. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, ani na podstawie innych powszechnie obowiązujących przepisów, a nadto zgodnie z art. 5k rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie przy realizacji przedmiotu umowy nie będę korzystał z usług:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

występujących w roli podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

……………………………………… ………………………………………………

Miejscowość, data Imię i nazwisko oraz podpis

osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu innego podmiotu (kopie tych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez inny podmiot, a ewentualne pełnomocnictwo do podpisania dokumentów dotyczących innego podmiotu należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem).