

Oznaczenie sprawy: ST.265.07.2024

**Zamawiający:**  
**Powiat Wysokomazowiecki**  
**18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Ludowa 15A**  
**NIP 722-160-00-38**  
**Zarząd Dróg Powiatowych w Wysokiem Mazowieckiem**  
**18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8**

**Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~/podwykonawca<sup>1</sup>:**

TIOMAN GROUP Sp. z o. o.

Ostaszewo 57E,

87-148 Łysomice

NIP: 879 20 50 063,

KRS: 0000965646.

*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

Macieja Sanockiego – Dyrektora  
Handlowego – Pełnomocnika

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~/podwykonawcy<sup>1</sup>**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa Pzp,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dostawy:

**„Sprzedaż wraz z dostawą do siedziby ZDP w Wysokiem Mazowieckiem, ul. 1 Maja 8 -  
znaków drogowych odblaskowych”** prowadzonego przez Powiat Wysokomazowiecki,  
18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Ludowa 15A - Zarząd Dróg Powiatowych w Wysokiem  
Mazowieckiem, 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/~~PODMIOTU~~  
~~UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY~~/PODWYKONAWCY<sup>1</sup>:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp.

Ostaszewo, dnia 13.11.2024 r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić;

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**