

Oznaczenie sprawy: ST.265.07.2024

Załącznik nr 3
(Składany wraz z ofertą)

Zamawiający:

Powiat Wysokomazowiecki

18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Ludowa 15A

NIP 722-160-00-38

Zarząd Dróg Powiatowych w Wysokim Mazowieckiem

18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8

Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca¹:

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

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

reprezentowany przez:

Piotr Zalewski

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

SKLEP DROGOWY
Piotr Zalewski S.K.A.
(Józefów) ul. Wyciągowa 6, 05-119 Legionowo
NIP: 5361959212, Regon: 520935490
KRS: 0000940796
tel. 22 224 69 76, 600 196 645, www.sklepdrogowy.pl

KOMPLEMENTARIUSZ

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy¹

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 Wysokim Mazowieckiem, ul. 1 Maja 8 -
znaków drogowych odbłaskowych” prowadzonego przez Powiat Wysokomazowiecki,
18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. Ludowa 15A - Zarząd Dróg Powiatowych w Wysokim
Mazowieckiem, 18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY¹:**

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.

Piotr Zalewski (miejscowość), dnia *12.11.2024* 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.

¹ – niepotrzebne skreślić;

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

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.