

Oznaczenie sprawy: **03/I/2023**

**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~~<sup>1</sup>:**  
**Przedsiębiorstwo Robót Drogowo – Mostowych „Trakt” Sp. z o.o.**  
**18-200 Wysokie Mazowieckie, ul. 1 Maja 8**  
**KRS 0000188971**

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

**reprezentowany przez:**

- 1. Mariusz Sikorski – Członek Zarządu**
- 2. Irena Grodzka – Członek Zarządu**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Roboty budowlane: „REMONT DROGI POWIATOWEJ NR 1565B BRZÓZOWO PANKI – LIZA NOWA”** 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, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów określonych w art. 7 ust 1 ustawy art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U.2023.129)

Wysokie Mazowieckie, *(miejscowość)*, dnia 25.05.2023 r.

## INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>2</sup>:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ rozdział 6 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..... Nie dotyczy .....  
w następującym zakresie: ..... Nie dotyczy .....  
*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Wysokie Mazowieckie, *(miejscowość)*, dnia 25.05.2023 r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić;

<sup>2</sup> – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

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

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