

Oznaczenie sprawy: ST.265.12.2023

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~~¹:

~~WIMED Sp. z o.o. Sp.k.~~
~~ul. Tarnowska 48, 33-170 Tuchów~~
~~NIP: 6852209596, REGON: 180188573~~
~~Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie~~
~~Wydział XII Gospodarczy~~
~~KRS nr: 0000849946 -2-~~

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

reprezentowany przez:

Wiktor Sajdak – pełnomocnik
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~¹

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Dostawy „Sprzedaż barier ochronnych N2 W3 w ilości 248 mb (słupek co 2 mb) oraz barier typu olsztyńskiego U-12a w ilości 46 mb z dostawą do siedziby Zamawiającego.”** 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 Dz. U. z 2022 r. poz. 835; zm.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1713. 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 z 2022 r. poz. 835 i 1713)

Tuchów.... (miejscowość), dnia ...02.11.2023. r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH
PODMIOTÓW²:**

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

~~..... (miejscowość), dnia r.~~

¹ – niepotrzebne skreślić;

² – 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.