

Oznaczenie sprawy: **01/U/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 zasoby¹:

FORMA Grzegorz Stypulkowski

Ul. Nowa 8

18-208 Kulesze Kościelne

NIP 7222-146-31-91

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

reprezentowany przez:

Grzegorz Stypulkowski - właściciel

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

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby¹

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Usługi „Zwalczanie śliskości zimowej i odśnieżanie dróg powiatowych na terenie powiatu wysokomazowieckiego w sezonie 2023/2024” 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:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO
ZASOBY¹:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdziale 6 specyfikacji warunków zamówienia

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Kulesze Kościelne, dnia 19.09.2023 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.

Stypułkowski Grzegorz

„FORMA” Grzegorz Stypułkowski

18-208 Kulesze Kości., ul. Nowa 8

tel. 512 278 234

NIP 722-146-31-91 Regon 200049129