

Oznaczenie sprawy: **03/I/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~~¹:

STRABAG Sp. z o.o.

Ul. Parzniewska 10

05-800 Pruszków

NIP 521-04-21-928

KRS 0000054588

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/KRS)

reprezentowany przez:

Dariusz Kaczmarczyk – Kierownik Techniczny Grupy

Pełnomocnictwo nr 118/S/PJ/EE/2024 z dnia 20.02.2024r.

(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: **Roboty budowlane Rozbudowa drogi powiatowej Nr 2058B Kulesze Kościelne - Gołasze Mościckie - w formule „zaprojektuj i wybuduj”.**

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:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów określonych w art. 7 ust 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U z 2023r. poz. 1497z późn.zm.).

Hryniewiczze, dnia 27.02.2024r.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW²:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w rozdziale 6 SWZ (*wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu*), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: Biuro Projektantów ARTERIA Sp. z o.o. ul. Henryka Sienkiewicza 49 lok. 412, 15-002 Białystok w następującym zakresie: Wykonanie dokumentacji projektowej, sprawowanie nadzoru autorskiego przez cały okres realizacji zadania.
(*określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

Hryniewiczze, dnia 27.02.2024r.

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.