

Oznaczenie sprawy: **08/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~~¹:
Przedsiębiorstwo Robót Drogowo-Mostowych „TRAKT” Sp. z o.o.
ul. 1 Maja 8
18-200 Wysokie Mazowieckie
NIP: 7221296043
KRS: 0000188971
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu: NIP/KRS)
reprezentowany przez:
Mariusz Sikorski – Prezes Zarządu
Irena Grodzka – Członek Zarządu
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~¹
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 **Roboty budowlane:**
„REMONT DROGI POWIATOWEJ NR 2057B OSIPY LEPERTOWIZNA-
JABŁONKA KOŚCIELNA” 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 UDOSTĘPNIAJĄCEGO
ZASOBY¹:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego
w **SWZ pkt. 6**

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

Wysokie Mazowieckie, (miejscowość), dnia 07.12.2023 r.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w **SWZ pkt. 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 07.12.2023 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.