

Oznaczenie sprawy: **02/I/2025**  
.....

**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>:**

P.W. WIKRUSZ Adam Witkowski  
07-106 Miedzna, ul. Kolonie 1a  
NIP 824-158-92-57

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

**reprezentowany przez:**

Marcin Drzewowski – pełnomocnik  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~<sup>1</sup>**  
**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 2072B na odc. Krzeczkowo Mianowskie – Czyżew** 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~~**  
**~~ZASOBY~~<sup>1</sup>:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

Miedzna (*miejsowość*), dnia 17.03.2025 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 \_\_\_\_\_~~

~~(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu);~~ **polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: \_\_\_\_\_**  
**następującym zakresie: \_\_\_\_\_** ~~(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).~~

\_\_\_\_\_  
~~(miejscowość), dnia \_\_\_\_\_ 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.***