

Oznaczenie sprawy: 01/D/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~~¹:
Przedsiębiorstwo Robót Drogowych w Elku Sp. z o.o.
19 – 300 Elk, ul. Kolonia 1
NIP: 848-15-47-146
Nr KRS: 0000177259

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

reprezentowany przez:
Arnold Saładonis – Prezes 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: **Dostawy - Dostawa do siedziby ZDP w Wysokiem Mazowieckiem, do 60 ton w partiach po 4 tony drogowej kationowej emulsji asfaltowej szybkorozpadowej C65 B3 PU/RC do remontów cząstkowych nawierzchni drogowych - 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 Specyfikacji Warunków Zamówienia (Oznaczenie sprawy: 01/D/2025), punkt 6.

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

Elk *(miejscowość)*, dnia 28.02.2025 r.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....
.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

¹ – niepotrzebne skreślić;

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. *)
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*