

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~~/podwykonawca¹:
COLAS POLSKA SP. Z O.O. UL. NOWA 49, 62-070 PAŁĘDZIE
NIP : 786 13 95 883 REGON : 631014321
Tel./fax. 61-89-45-460/61-89-45-465
e-mail: EMULSJA@COLAS.PL

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

reprezentowany przez:

DARIUSZ BĄKIEWICZ – DYREKTOR DS. PRODUKCJI EMULSJI / PEŁNOMOCNICTWO

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

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby¹

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, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów określonych w art. 7 ust 1 ustawy art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących Ochronie Bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U z 2024 r. poz. 507 ze zm.)

PAŁĘDZIE *(miejscowość)*, dnia 04.03.2025 r.

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

~~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).~~

PAŁĘDZIE (miejscowość), dnia 04.03.2025 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.