

Oznaczenie sprawy: **01/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>:**  
**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:**

**1. Mariusz Sikorski – Prezes Zarządu**

**2. Irena Grodzka – Członek Zarządu**

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

**Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~<sup>1</sup>**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Roboty budowlane: Remont drogi powiatowej Nr 2065B na odc. Dworaki Staśki – Sokoly** 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 2024r., poz. 507).

Wysokie Mazowieckie (*miejsowość*), dnia 14.03.2025r.

**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 SWZ Rozdział 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 14.03.2025r.

<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.*