

Oznaczenie sprawy: **03/I/2021**

**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>:**

STRABAG Sp. z o.o.

ul. Parzniewska 10,

05-800 Pruszków

KRS 0000054588

NIP 521-04-21-928

*(pełna nazwa/firma, adres, w*

*zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

Dariusz Kaczmarczyk- Kierownik Techniczny Grupy

Pełnomocnictwo Nr 321/S/PJ/EE/2021 z dnia 05.11.2021 r.

*(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**

**„Rozbudowa drogi powiatowej Nr 2060B na odcinku od skrzyżowania z drogą**

**powiatową Nr 2059B - Pszczółczyn”**

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 rozdz. 6 pkt 6.1. SWZ.

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

Hryniewiczze (miejscowość), dnia 13.12.2021 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: ..... w 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.***