Załącznik do SWZ

(Składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: ST.265.09.2023**

**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 zasoby1:**

…………………………………………………………………………….............................................................

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Dostwy:**

**„Dostawa do 450 ton grysu łamanego frakcji od 2 do 5,6 mm i do 300 ton grysu frakcji od 8 do 11 mm z podziałem:**

**- frakcja „ 2-5,6” do 380 ton na plac ZDP w Wysokiem Mazowieckiem, do 70 ton na plac Obwodu Drogowego w Ciechanowcu**

**- frakcja „6,3-12,5” do 260 ton na plac ZDP w Wysokiem Mazowieckiem, do 40 ton na plac Obwodu Drogowego w Ciechanowcu”**

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 2022 r. poz. 835)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

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).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 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.***