

Oznaczenie sprawy: ST.265.02.2024

**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>:**

**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](mailto:EMULSJA@COLAS.PL)

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

**reprezentowany przez:**

**DARIUSZ BĄKIEWICZ – MENAGER DS. PRODUKCJI EMULSJI / PEŁNOMOCNICTWO**

(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 **Dostawy „Dostawę do 60 ton w partiach po 4 tony drogowej kationowej emulsji asfaltowej szybko rozpadowej 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 2023 r. poz. 1497 ze zm.)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH  
PODMIOTÓW<sup>2</sup>: 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).~~

<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.*