**Numer referencyjny: NW-W-I.ZP.U.272.2.2020.AR**

**załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

**Zamawiający:**

**Województwo Mazowieckie**

**ul. Jagiellońska 26, 03–719 Warszawa**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

# składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

# prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa pzp)

# dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wybór firm audytorskich do przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych za lata 2019 i 2020 wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 24 ust 1
pkt 12-23 ustawy Pzp**,
2. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 5 ustawy Pzp**,

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, wymienione w § 7 ust. 7 pkt 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 <https://ems.ms.gov.pl>

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

..………………………………………

*(podpis)*

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………..

..………………………………………

*(podpis)*

**\*) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wybór firm audytorskich
do przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych za lata 2019 i 2020 wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w § 5 ust. 1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ)

..………………………………………

*(podpis)*

**Informujemy, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące reprezentowany podmiot jako mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo:**

**TAK / NIE \*\***

Zgodnie z definicją MŚP określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
2. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
3. **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

 …………………………………………

*(podpis)*

**\*) wypełnić jeżeli dotyczy Wykonawcy składającego ofertę**

**\*\*) zaznaczyć określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę**