

**Zamawiający:**  
**Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej**  
**ul. Grzybowska 80/82, 00-844 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. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 19 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
(DALEJ JAKO: PZP) DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z  
POSTĘPOWANIA

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Przygotowanie i realizacja 8  
jednodniowych szkoleń w formie zdalnej pn. „Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych  
przez dzieci i młodzież jako zadanie szkoły”**, prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Polityki  
Społecznej

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § 10  
ust. 1 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przygotowanie i realizacja 8  
jednodniowych szkoleń w formie zdalnej pn. „Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych  
przez dzieci i młodzież jako zadanie szkoły”** „, prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Polityki  
Społecznej, oświadczam, co następuje:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust 1 pkt 4 ustawy  
oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod  
następującym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

🔗 <https://ems.ms.gov.pl>

🔗 <https://prod.ceidg.gov.pl>

*(należy zaznaczyć właściwe)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:  
..... \*)

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

**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.:\*\*)

- Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- 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.

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