**CG-R-III.ZP.U.272.67.2021.AP**

**załącznik nr 4.1 do specyfikacji 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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa) 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 na **„Wsparcie techniczne i serwis w zakresie obsługi Systemów Dziedzinowych”**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § 17 ust. 1 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

**\*) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w § 17 ust. 1 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……….………………………………………..,

**(wskazać podmiot)**

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………

**(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„ Wsparcie techniczne i serwis w zakresie obsługi Systemów Dziedzinowych”**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczam, co następuje:

oświadczam, że 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://ems.ms.gov.pl)

**** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**(należy zaznaczyć)**

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