**Numer referencyjny: OR-AG-I.ZP.U.272.27.2020.AR**

**załącznik nr 4 do siwz - oświadczenie**

**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 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 **dostawę rocznego serwisu w tym upgrade i update oraz opiekę autorską systemu informatycznego do obsługi opłat
za korzystanie ze środowiska, opłaty produktowej, opłaty za substancje kontrolowane, opłat wynikających z ustawy o bateriach i akumulatorach i innych, zarządzania informacjami środowiskowymi, księgowania wpływów i ich redystrybucji z uwzględnieniem zmian
w przepisach prawa i wprowadzeniem dodatkowych funkcjonalności w zakresie posiadanych licencji bezterminowych**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczam, co następuje:

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w § 5 ust. 1 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……….……………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę rocznego serwisu w tym upgrade i update oraz opiekę autorską systemu informatycznego do obsługi opłat
za korzystanie ze środowiska, opłaty produktowej, opłaty za substancje kontrolowane, opłat wynikających z ustawy o bateriach i akumulatorach i innych, zarządzania informacjami środowiskowymi, księgowania wpływów i ich redystrybucji z uwzględnieniem zmian
w przepisach prawa i wprowadzeniem dodatkowych funkcjonalności w zakresie posiadanych licencji bezterminowych**,prowadzonego przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczam, co następuje:

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>

**\*)** 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: …………………………………………………………………………..

**\*) 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.

**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.

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

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