**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 pn. Zorganizowanie VIII Sejmiku Senioralnego Województwa Mazowieckiego poświęconego pozamedycznemu wymiarowi profilaktyki zdrowotnej oraz roli czasu wolnego seniora, 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. Zorganizowanie VIII Sejmiku Senioralnego Województwa Mazowieckiego poświęconego pozamedycznemu wymiarowi profilaktyki zdrowotnej oraz roli czasu wolnego seniora,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://ems.ms.gov.pl)

 [**https://prod.ceidg.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**