

Znak sprawy: DOA.SSP.332.1.19.2022

Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**  
**Powiat Wołomiński / Powiatowe Centrum**  
**Pomocy Rodzinie**  
**ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin,**

**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. usługa doradztwa specjalistycznego w zakresie stworzenia Planu Deinstytucjonalizacji dla Powiatu Wołomińskiego w związku z realizacją grantu w ramach projektu pt.: Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym

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. usługa doradztwa specjalistycznego w zakresie stworzenia Planu Deinstytucjonalizacji dla Powiatu Wołomińskiego w związku z realizacją grantu w ramach projektu pt.: Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, oświadczam, co następuje:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust 1 pkt 8 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 8 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