Załącznik Nr 4.1 do SWZ

ZZP.261.414.2023.NU

**Zamawiający:** Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa

**Wykonawca:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać pełną nazwę/ firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Reprezentowany przez**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

# **Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej „uPzp” dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Usługa ochrony mienia i osób Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie- filii w Siedlcach przy ul. Pułaskiego 19/21”

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **§ 17** specyfikacji warunków zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **§ 17** specyfikacji warunków zamówienia
 **polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. (należy wskazać podmiot/ podmioty)

**w następującym zakresie**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**2) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Usługa ochrony mienia i osób Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie- filii w Siedlcach przy ul. Pułaskiego 19/21”

prowadzonego przez Zamawiającego:

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4 uPzp oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów znajdują się w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym za pomocą ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (**należy zaznaczyć**):

[ ] <https://ems.ms.gov.pl>

[ ] <https://prod.ceidg.gov.pl>

2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.):

3) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. uPzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(Należy wypełnić, **jeżeli** dotyczy Wykonawcy składającego ofertę)

Informujemy, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące reprezentowany podmiot jako mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo (należy zaznaczyć):

[ ] TAK

[ ] NIE

Zgodnie z definicją MŚP określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia
17 czerwca 2014 r. (należy zaznaczyć określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę):

[ ] 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.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela: