Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

**Oświadczenie podwykonawcy**

dotyczące postępowania nr 7/2025/DLP na udzielenia zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności   
w zakresie wyboru Wykonawcy- jednostki szkoleniowej, która przeprowadzi szkolenie

pn. **Kompleksowa mezoterapia mikroigłowa i igłowa: profesjonalny kurs od podstaw   
do zaawansowanych technik”** w ramach projektu pn. „Droga do lepszej pracy”,nr projektu: FEKP.08.03-IP.01-0003/24, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027,Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.03 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Podwykonawcy** |  |
| **Adres Podwykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP** |  |

1. Niniejszym oświadczam/y, iż podwykonawstwo będzie realizowane w następującym zakresie dotyczącym realizacji szkolenia pn.: „**Kompleksowa mezoterapia mikroigłowa i igłowa: profesjonalny kurs od podstaw do zaawansowanych technik”** w wymiarze minimalnie 16 godzin,   
   dla 1 Uczestniczki projektu pn. „Droga do lepszej pracy”.

Należy wskazać konkretny zakres realizacji zadań dotyczący realizacji oferty:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr 7/2025/DLP oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego złożenia oświadczenia.
2. Oświadczam/-y, że reprezentuję/-my podmiot prowadzący działalność w zakresie zgodnym   
   z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w …………………………*(należy uzupełnić)*
3. Niniejszym składam/-y oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych:

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………….. (nazwa  i adres podwykonawcy) oświadczam, że:   * nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo zZamawiającym:**PAROL KONCEPT Rafał Parol** (NIP 8761749460, REGON 384180310) i partnerami projektu: **Miasto Grudziądz, Powiat Grudziądzki/Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** (NIP: 8761017917, REGON: 871218380)**, Fundacja Inicjatyw Społecznych Źródło** (NIP: 8762481901, REGON: 381448998) lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Rafał Parol), * zastępcy prawni lub członkowie organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta/wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub nie są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo nie pozostają we wspólnym pożyciu z Zamawiającym:  **PAROL KONCEPT Rafał Parol (**NIP 8761749460, REGON 384180310)i partnerami projektu: **Miasto Grudziądz, Powiat Grudziądzki/Powiatowy Urząd Pracy  w Grudziądzu** (NIP: 8761017917, REGON: 871218380)**, Fundacja Inicjatyw Społecznych Źródło** (NIP: 8762481901, REGON: 381448998) lub osobami wykonującymi czynności związane  z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Rafał Parol).   Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym  lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, 3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. |

1. Niniejszym składam/-y oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia:

|  |
| --- |
| 🞏 **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają) **wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 7 ust.1 ustawy  z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2025 r., poz. 514).**  🞏 **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają) **wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających  w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1, z późn. zm.).** |

1. Podwykonawca zobowiązany jest posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) w chwili składania oferty oraz uzyskać wpis do Bazy Usług Rozwojowych (BUR) najpóźniej na dzień rozpoczęcia realizacji usługi w 2026 roku.

Brak wpisu do Bazy Usług Rozwojowych (BUR) w momencie realizacji usługi stanowi podstawę   
do odmowy zapłaty wynagrodzenia oraz może skutkować rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Lista załączników:

1. Pełnomocnictwo – o ile dotyczy.

……………………………………………… ………………………………………………  
miejscowość, data podpis Podwykonawcy