## Załącznik nr 1 – Formularz oferty

……………………………………………. pieczęć firmowa Wykonawcy

(jeśli dotyczy)

# FORMULARZ OFERTY

………………………….………….. miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa**  **Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia **29.04.2025 nr 1/SZK\_RSZ/2025** Zamawiającego– – stowarzyszenia Wspólny Cel z siedzibą w Chmielniku, Chmielnik 331D, 36-016 Chmielnik, NIP: 8133705844, REGON: 361940628, KRS 0000565967 którego przedmiotem jest organizacja i przeprowadzenie szkoleń kompetencyjnych dla Uczestników/czek Projektu „Równe szanse w zatrudnieniu” współfinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07.00 Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.08 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców, o numerze: FEPK.07.08-IP.01-0033/23, składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym:(*tabelę należy wypełnić wyłącznie w zakresie szkolenia/szkoleń, którego/ych dotyczy oferta Wykonawcy):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Propo nowan a liczba godzin** | **Liczba osób (Uczest ników/c zek szkolen ia)** | **Cena jednostko wa za**  **przeszkole nie**  **1 osoby**  **w zł brutto4** | **Całkowita cena brutto (liczba osób (3) x cena jednostkowa (4))** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **I** | Szkolenie dla kadry zarządzającej  „Zarządzanie wiekiem” |  | **2** |  |  |

4Cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi (organizacja i przeprowadzenie szkolenia, w tym egzamin wewnętrzny i wydanie zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/innego dokumentu potwierdzającego uzyskanie kompetencji)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | Szkolenie dla kadry zarządzającej w zakresie  „Zarządzania różnorodnością |  | **2** |  |  |
| **III** | Szkolenie dla kadry zarządzającej  „Równe traktowanie w zatrudnieniu”, |  | **2** |  |  |
| **IV** | Szkolenie dla kadry zarządzającej  „Marketing w zrównoważonym przedsiębiorstwie ”, |  | **2** |  |  |
| **V** | Szkolenie dla pracowników na temat różnorodności i utajonych uprzedzeń |  | **25** |  |  |
| **VI** | Blok szkoleniowy dla pracowników z zakresu  równego traktowania względem płci , wieku, mobbingu w pracy,  uprzedzeń rasowych, godzenia talentów przywódczych kobiet z rolą społeczną |  | **25** |  |  |

**OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE TERMINU ROZPOCZĘCIA SZKOLENIA** (*w przypadku złożenia*

*oferty obejmującej więcej niż 1 część przedmiotu zamówienia, oświadczenie dotyczy wszystkich części przedmiotu zamówienia; oświadczenie dotyczy także wszystkich grup w ramach danej części przedmiotu zamówienia – jeśli dotyczy):*

Oświadczam, że Wykonawca rozpocznie szkolenie/a, którego/ych dotyczy oferta Wykonawcy w terminie do 10 dni od dnia podpisania umowy *(należy wybrać właściwą opcję - zaznaczyć właściwy kwadrat):*

 TAK  NIE

Oświadczam, że Wykonawca:

1. zapoznał się z treścią zapytania ofertowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmuje warunki w nim zawarte oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
2. w okresie związania z ofertą zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach, które w jakikolwiek sposób wpłyną na sytuację przedstawioną w dokumentach załączonych do oferty,
3. jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
4. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe,
5. w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i formie wskazanej przez Zamawiającego.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO5 - *ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 R. W*

*SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPŁYWU TAKICH DANYCH ORAZ*

*UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/WE (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH) (DZ. URZ. UE L 119 Z 04.05.2016, STR. 1)*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

## Świadomy/i odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz innych przełożonych dokumentach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

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

(czytelny podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

5 w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

## Załącznik nr 2a - Oświadczenie potwierdzające doświadczenie trenera w miesiącach i latach

**…………………………………………….**

pieczęć firmowa Wykonawcy (jeśli dotyczy)

………………………….…………..……….. miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

**Dot. osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (trener):** **6**

**Dotyczy szkolenia** **7**

# DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE UMOŻLIWIAJĄCE PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**(*NA POTRZEBY OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZGODNIE Z PKT. 7 UST. 4 LIT. B) ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ OCENY OFERTY W KRYTERIACH OCENY OFERT ZGODNIE Z PKT. 13 ZAPYTANIA OFERTOWEGO (KRYTERIUM P2))***

# WYRAŻONE W MIESIĄCACH I LATACH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji zadań/czynnośc i (od m-c/rok**  **do**  **m-c/rok)** | **Pełna nazwa podmiotu, na rzecz którego/na zlecenie którego zadania/czynności były realizowane** | **Pełniona funkcja**  **/zajmowane stanowisko** | **Zakres (opis) realizowanych zadań/czynności, a w przypadku doświadczenia zawodowego** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |

6 należy wskazać imię i nazwisko osoby, która będzie realizowała zamówienie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy.

7 Należy wskazać nazwę szkolenia, którego dotyczy oświadczenie (zgodnie z podziałem w pkt. 3 ppkt 1 zapytania ofertowego); w przypadku składania oferty na przeprowadzenie więcej niż jednego szkolenia, należy wypełnić kolejne oświadczenia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych

Wykonawcę)

## Załącznik nr 2b - Oświadczenie potwierdzające doświadczenie trenera w wymiarze godzinowym

**…………………………………………….**

pieczęć firmowa Wykonawcy (jeśli dotyczy)

………………………….…………..

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

**Dot. osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (trener):** **8**

**Dotyczy szkolenia** **9**

# DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE UMOŻLIWIAJĄCE PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**(*NA POTRZEBY OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZGODNIE Z PKT. 7 UST. 4 LIT. B) ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ OCENY OFERTY W KRYTERIACH OCENY OFERT ZGODNIE Z PKT. 13 ZAPYTANIA OFERTOWEGO (KRYTERIUM P2))***

# W WYMIARZE GODZINOWYM

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji zadań/czynnośc i (od m-c/rok**  **do**  **m-c/rok)** | **Pełna nazwa podmiotu, na rzecz którego/na zlecenie którego zadania/czynności były realizowane** | **Pełniona funkcja**  **/zajmowane stanowisko** | **Zakres (opis) realizowanych zadań/czynności, a w przypadku doświadczenia zawodowego** | **Liczba godzin zrealizowanych zadań** |

8 należy wskazać imię i nazwisko osoby, która będzie realizowała zamówienie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy.

9 Należy wskazać nazwę szkolenia, którego dotyczy oświadczenie (zgodnie z podziałem w pkt. 3 ppkt 1 zapytania ofertowego); w przypadku składania oferty na przeprowadzenie więcej niż jednego szkolenia, należy wypełnić kolejne oświadczenia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2b do zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych

Wykonawcę)

## Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dot. powiązań osobowych lub kapitałowych

……………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy - jeśli dotyczy)*

………………………….…………..

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa**  **Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

# OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż Wykonawca …………*… (nazwa Wykonawcy)* jest/nie jest10 powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – stowarzyszeniem Wspólny Cel z siedzibą w Chmielniku, Chmielnik 331D, 36-016 Chmielnik, NIP: 8133705844, REGON: 361940628, KRS 0000565967.

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 lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub wykonującymi w imieniu Wykonawcy czynności w niniejszym postępowaniu albo między zastępcami prawnymi lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego, a Wykonawcą lub zastępcami prawnymi lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawcy, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa),
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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,
5. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………..…………………………… (Czytelny podpis Wykonawcy/osoby

/osób reprezentujących Wykonawce

10 niewłaściwe skreślić

## Załącznik nr 4 - Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji szkoleń

………………………….…………..

miejscowość i data

……………………………………………. pieczęć firmowa Wykonawcy

(jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

## Doświadczenie Wykonawcy w realizacji szkoleń zawodowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Zleceniodawcy** | **Nazwa szkolenia** | **Data realizacji szkolenia**  **od-do (*od m-c, rok do m-c, rok*)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………..…………………………… (czytelny podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

**Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy**

………………………….…………..

miejscowość i data

……………………………………………. pieczęć firmowa Wykonawcy

(jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że:

* szkolenie/a objęte ofertą złożoną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/SZK\_RSZ/2025 doprowadzi/ą do uzyskania przez Uczestnika/czkę szkolenia kompetencji w rozumieniu Załącznika nr 2 do Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021- 2027 – Podstawowe informacje dotyczące uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z EFS+,
* dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji, jaki zostanie wydany Uczestnikom/czkom szkolenia/ń objętych ofertą Wykonawcy po zakończeniu szkolenia/ń i przeprowadzeniu egzaminu wewnętrznego, będzie spełniał łącznie następujące warunki:

1. dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji zawiera opis efektów uczenia się,
2. dokument potwierdza, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji,
3. dokument potwierdza zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Na potwierdzenie powyższego, do oferty należy załączyć wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/innego odpowiedniego dokumentu potwierdzającego uzyskanie kompetencji, jaki zostanie wydany Uczestnikom/czkom po zakończeniu szkolenia. Zamawiający nie wymaga, aby wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/innego dokumentu potwierdzającego kompetencję był wypełniony odpowiednio do zakresu szkolenia, którego dotyczy oferta Wykonawcy – wzór musi natomiast zawierać wszystkie niezbędne elementy (pola) warunkujące uznanie go za dokument

potwierdzający kompetencję zgodnie z powyższym.

Jeżeli wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/innego dokumentu potwierdzającego uzyskanie kompetencji, jest taki sam w przypadku każdego ze szkoleń, którego dotyczy oferta Wykonawcy, Wykonawca nie musi załączać odrębnych wzorów dla każdej części zamówienia objętej ofertą – wystarczające będzie załączenie do oferty jednego wzoru dokumentu. W przypadku załączenia do oferty obejmującej więcej niż jedną część zamówienia, jednego wzoru zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/dokumentu potwierdzającego uzyskanie kompetencji, Zamawiający uzna, że załączony wzór dotyczy każdej części zamówienia objętej ofertą Wykonawcy.

………..……… (czytelny podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

## Załącznik nr 6– Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

……………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy - jeśli dotyczy)*

………………………………….

*(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON: (jeśli dotyczy):** |  |

## Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w przedmiocie organizacji i przeprowadzenia szkoleń kompetencyjnych dla Uczestników/czek Projektu pn. „Równe szanse w zatrudnieniu” (Zapytanie ofertowe nr **1/SZK\_RSZ/2025** z dnia 29.04.2025 r.), prowadzonego przez Zamawiającego –– stowarzyszenie Wspólny Cel z siedzibą w Chmielniku, Chmielnik 331D, 36-016 Chmielnik, NIP: 8133705844, REGON: 361940628, KRS 0000565967, oświadczam, co następuje:

# OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

* 1. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam11 wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/1269 z dnia 21 lipca 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie z dnia 21 lipca 2022 r. [(Dz.Urz.UE.L](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytoobqgi4to) [Nr 193, str. 1)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytoobqgi4to), dalej: rozporządzenie 2022/1269 oraz rozporządzeniem Rady (UE) 2023/1214 z dnia 23 czerwca 2023 r. zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 833/2014 dotyczące środków

11 niewłaściwe skreślić

ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie z dnia 23 czerwca 2023 r. [(Dz.Urz.UE.L Nr 159I, str. 1)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytsmjsgyyto), dalej: rozporządzenie 2023/1214.12

* 1. Oświadczam, że zachodzą/nie zachodzą13 w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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* (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)*.*14

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, zachodzą/nie zachodzą15 podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/1269 oraz rozporządzeniem 2023/1214.

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………..…………………………… (Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

12 Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/1269 oraz rozporządzeniem 2023/1214, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1 i 3, art. 10 ust. 6 lit. a)–e), art. 10 ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 lit. a)– d), art. 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

1. obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

13 niewłaściwe skreślić

14 Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120, 295 i 1598), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

15 niewłaściwe skreślić

## Załącznik nr 7 - Oświadczenie dot. zatrudnienia przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby z tzw. grupy defaworyzowanej

***UWAGA - niniejszy dokument należy wypełnić i załączyć do oferty jedynie w przypadku, gdy Wykonawca deklaruje i zobowiązuje się do zatrudnienia przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby16 z tzw. grupy defaworyzowanej, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr* 1/SZK\_RSZ/2025 *z dnia 29.04.2025 r.***

***Zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby z tzw. grupy defaworyzowanej nie stanowi warunku udziału w postępowaniu.***

……………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy - jeśli dotyczy)*

………………………………………..

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP/REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Oświadczam, że Wykonawca, do realizacji zamówienia w przedmiocie organizacji i przeprowadzenia szkoleń kompetencyjnych dla Uczestników/czek Projektu pn. „Równe szanse w zatrudnieniu” (każdej części zamówienia objętej ofertą Wykonawcy) - Zapytanie ofertowe nr **1/SZK\_RSZ/2025 *z dnia 29.04.2025 r.***- prowadzonego przez Zamawiającego –– stowarzyszenie Wspólny Cel z siedzibą w Chmielniku, Chmielnik 331D, 36-016 Chmielnik, NIP: 8133705844, REGON: 361940628, KRS 0000565967, zatrudni co najmniej jedną osobę z tzw. grupy defaworyzowanej, tj. co najmniej:

* 1. 1 osobę bezrobotną, co oznacza osobę spełniającą przesłanki art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) albo
  2. 1 osobę poszukującą pracy, niepozostającą w zatrudnieniu lub niewykonującą innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) albo
  3. 1 osobę usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej albo

16 Jeśli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część przedmiotu zamówienia, ta sama osoba może zostać zatrudniona przy realizacji wszystkich lub kilku części przedmiotu zamówienia objętych umową zawartą z Wykonawcą

* 1. 1 osobę młodocianą, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego, przy czym za osobę młodocianą uważa się osobę, która ukończyła 15 lat a nie przekroczyła 18 lat lub spełniającą przesłanki określone w przepisach państwa członkowskiego UE lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym Wykonawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę dot. zatrudniania osób młodocianych. Zatrudnianie osoby, która nie ukończyła 15 lat, w celu przygotowania zawodowego w formie nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy, jest możliwe na warunkach określonych w Kodeksie pracy. albo
  2. 1 osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44) albo
  3. inną osobę niż określona powyżej, o której mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 2241 z późn. zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w tym:
* 1 osobę bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej albo

-1 osobę uzależnioną od alkoholu albo

* 1 osobę uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających, albo
* 1 osobę z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego albo
* 1 osobę długotrwale bezrobotną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) albo
* 1 osobę zwalnianą z zakładu karnego, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, albo
* 1 osobę posiadającą status uchodźcy realizującą indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. albo

* 1. 1 osobę do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia, posiadającą status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

Jednocześnie oświadczam, że:

* zatrudnienie obejmować będzie cały okres realizacji zamówienia;
* Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający zastrzegł sobie prawo kontroli dokumentów i stanu faktycznego potwierdzających realizację zadeklarowanego obowiązku zatrudnieniowego przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia;
* Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego przedstawić niezbędne dowody potwierdzające spełnianie ww. obowiązku w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia;
* Wykonawca zapoznał się z zawartymi w zapytaniu ofertowym nr **1/SZK\_RSZ/2025 *z dnia 29.04.2025 r.*r.** szczegółowymi postanowieniami związanymi z zatrudnieniem do realizacji zamówienia osoby należącej do tzw. grupy defaworyzowanej, w tym związanymi z tym obowiązkami Wykonawcy, akceptuje je i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

/czytelny podpis Wykonawcy

/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę/