# Załącznik nr 1 do SWZ

# 

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

**oraz innych obowiązków raportowych w Polsce**

(Należy wypełnić i podpisać **tylko w przypadku, jeżeli Wykonawca nie jest rezydentem** w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych/ w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz w wyniku realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca otrzymuje należności: licencyjne, z odsetek, z praw autorskich lub praw pokrewnych, z opłat za świadczone usługi w zakresie działalności widowiskowej, rozrywkowej lub sportowej, z tytułu usług niematerialnych (doradczych, księgowych, prawnych, badania rynku, reklamowych, zarządzania i kontroli, przetwarzania danych, rekrutacji pracowników i pozyskiwania personelu, gwarancji i poręczeń oraz świadczeń o podobnym charakterze), z tytułu opłat za wywóz ładunków i pasażerów).

Na podstawie zawartej umowy/udzielonego Zamówienia z dnia ………………... nr ………..………..

z/przez **TAURON Dystrybucja S.A.**

(nazwa podmiotu)

oraz związaną z tym wypłatą środków pieniężnych niniejszym oświadczam, że ……………………………………………………….…………………..

(nazwa Wykonawcy):

* + 1. **jest rzeczywistym właścicielem wypłacanych należności tj.**
  1. otrzymuje należność z tytułu realizacji przedmiotu Zamówienia dla własnej korzyści, w tym decyduje samodzielnie o jej przeznaczeniu i ponosi ryzyko ekonomiczne związane z utratą tej należności lub jej części,
  2. nie jest pośrednikiem, przedstawicielem, powiernikiem lub innym podmiotem zobowiązanym prawnie lub faktycznie do przekazania całości lub części należności innemu podmiotowi,
  3. prowadzi rzeczywistą działalność gospodarczą w kraju siedziby, z którą wiąże się uzyskany przychód.
     1. **posiada/nie posiada w Polsce** oddział/u, przedstawicielstwo/a i przedsiębiorstwo/a na moment udzielenia przedmiotowego Zamówienia/zawarcia przedmiotowej umowy.
     2. w przypadku ustanowienia w Polsce oddziału, przedstawicielstwa i przedsiębiorstwa niezwłocznie powiadomi o tym Zamawiającego.

….………………………………………………………..

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ...................................................................

Adres: .....................................................................

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Typ i przekrój | j.m. | Typ oferowany przez Wykonawcę | Ilość | ZM | IM | EŚR | CS | CM | **C** | Wartość netto |
|  | **Zamawiający składając zamówienie określi rozmiar bednarki** | | | | | | | | | | |
|  | Bednarka ocynkowana powłoką cynku o minimalnej wadze 500g/m2 w krążkach po 50 kg. Bednarka spełnia wymagania normy PN-EN 62561-2:2018-04 Elementy urządzenia piorunochronowego. | | | | | | | | | | |
| 1 | Bednarka ocynkowana 30x4 | kg |  | **143 000** | 1 | 661,63 | 3,7212 |  |  |  |  |
| 2 | Bednarka ocynkowana 40x5 | kg |  | **17 100** | 1 | 661,63 | 3,7212 |  |  |  |  |
| **\* Wartość oferty NETTO należy wprowadzić w formularzu na Platformie zakupowej Grupy TAURON.** | | | | | | | | | | **Wartość oferty** | \*………… |

**Legenda**

ZM – zawartość stali w asortymencie [kg/kg]

IM – cena stali według notowań LME [USD/t]

Eśr – średni kurs PLN/USD ogłaszany przez NBP

CS – składnik stały ceny [zł/kg]

CM – składnik zmienny ceny [zł/kg] **CM = (ZM\*IM/1000)\* EŚR**

C – cena asortymentu [zł/kg] C = CS+CM

**Notowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stal:** | 661,63 USD/t | z dnia 23.06.2025 r. |
| **USD:** | 3,7212 PLN/1 USD | z dnia 23.06.2025 r. |

.......................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

1. Cenę oferty, należy wyliczyć na podstawie zasad opisanych w Załączniku nr 7 do Projektu Umowy.

2. Dla potrzeb przygotowania, złożenia i porównania ofert notowanie ceny stali z LME oraz średni kurs USD ogłaszany przez NBP, zostały przyjęte z dnia 23.06.2025 r.

3. Wszystkie komórki formularza cenowego muszą być wypełnione, nie mogą pozostać puste pola.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ...................................................................

Adres: .....................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**„Dostawy bednarki ocynkowanej na potrzeby TAURON Dystrybucja S.A.”**

**(nr postępowania PNP/TD-CN/04234/2025)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia netto (PLN)** | **Termin dostaw** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Na podstawie ww. tabeli Zamawiający dokona oceny warunku określonego w § 2 ust. 1 pkt 2) lit. d) SWZ. **Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.**

.............................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy)