**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Formularz wyceny**

**„Szkolenia okresowe BHP dla pracowników TAURON Dystrybucja S.A. w latach 2025-2026”**

**(nr postępowania: PNP/TD-CN/ 07026/2024).**

**Kryterium A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kol. 1** | **Kol.2** | **Kol.3** | **Kol.4** | **Kol.4** |
| **Lp** | **Rodzaj szkolenia** | **Planowana ilość szkoleń (ilość szkoleń = ilości osób)** | **Cena jednostkowa za szkolenie netto w zł** | **Łączna wartość netto w zł** (Kol.3 X Kol.4) |
| **Część nr 1** - okresowe szkolenia BHP – w formie samokształcenia kierowanego - e- learning | | | | |
| 1 | szkolenie e-learning dla pracowników administracyjno-biurowych | 502 |  |  |
| 2 | szkolenie e-learning dla pracowników na stanowiskach kierowniczych | 203 |  |  |
| 3 | szkolenie e-learning dla pracowników na stanowiskach inżynieryjno – technicznych | 425 |  |  |
| **Cześć nr 2** | | | | |
|  | I. okresowe szkolenia BHP – stacjonarne, tj.: | | | |
| 1 | szkolenia stacjonarne jednodniowe | 6984 |  |  |
| 2 | szkolenia stacjonarne dwudniowe | 588 |  |  |
| 3 | szkolenia stacjonarne jednodniowe z samokształceniem kierowanym | 1548 |  |  |
|  | II okresowe szkolenia BHP - szkolenia w formie wideokonferencji**[[1]](#footnote-1)** | | | |
| 1 | szkolenie jednodniowe w formie wideokonferencji | 40 |  |  |
| 2 | szkolenia dwudniowe w formie wideokonferencji | 40 |  |  |
| **Suma netto[[2]](#footnote-2)** (suma wartości z kol.4) | | | |  |

*.………………………………………………………..*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

**oraz innych obowiązków raportowych w Polsce[[3]](#footnote-3)**

*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.*

**„Szkolenia okresowe BHP dla pracowników TAURON Dystrybucja S.A.**

**w latach 2025-2026”**

**(nr postępowania: PNP/TD-CN/** **07026/2024)**

Na podstawie zawartej umowy/udzielonego Zamówienia z dnia ………………... nr ………. z/przez **TAURON Dystrybucja S.A.** 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. **posiadam/nie posiadam 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.

*….………………………………………………………..*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*

1. Szkolenia o których mowa w Załączniku nr 3 do SWZ (Projekt umowy §5 ust7) [↑](#footnote-ref-1)
2. Suma netto - wartość do wprowadzenia do formularza na Platformie Zakupowej Grupy TAURON [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca najpóźniej w dniu udzielenia Zamówienia/podpisania umowy winien dostarczyć Zamawiającemu oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego (…) i przedstawić ważny certyfikat rezydencji. [↑](#footnote-ref-3)