**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

**oraz innych obowiązków raportowych w Polsce[[1]](#footnote-2)**

*(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 ………………………………………………………………………………………………………. przez TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Bielsku-Białej oraz związaną z tym wypłatę 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[[2]](#footnote-3)** oddział/u, przedstawicielstwo/a i przedsiębiorstwo/a na moment udzielenia przedmiotowego zamówienia/zawarcia przedmiotowej umowy.
     2. W przypadku ustanowieniu w Polsce oddziału, przedstawicielstwa i przedsiębiorstwa niezwłocznie powiadomi o tym Zamawiającego.

*….………………………………………………………..*

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

# Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

NIP………………………………Regon……………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**„Remont zaplecza socjalnego w obiektach Tauron Dystrybucja SA Oddział w Bielsku-Białej”**

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie **wskazanym w § 1 ust. 2 SWZ**
2. Okres gwarancji wynosi na dostarczone towary/usługi/roboty: **zgodnie z § 1 ust. 7 SWZ**
3. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy do kontaktu na etapie realizacji umowy/zamówienia
   1. w zakresie robót budowlano-montażowych:
   * ..........................................,tel.............................,e-mail ................................................
   1. Kierownik Budowy:
   * ..........................................,tel.............................,e-mail ................................................
4. Dane kontaktowe Wykonawcy do zgłaszania i wyjaśniania przyczyn i skutków incydentów bezpieczeństwa:

a) adres e-mail:……….…………………………………

b) nr telefonu:……….…………………………………...

1. W przypadku wyboru naszej oferty, Reklamacje w okresie gwarancyjnym mogą być składane w imieniu Zamawiającego na adres poczty elektronicznej Wykonawcy: ……………………….…………………………..

W imieniu Wykonawcy uprawnione do działania w zakresie potwierdzenia otrzymania Reklamacji będą jednoosobowo następujące osoby:

* 1. ………………………...............................................,
  2. …………………………………………………………..

1. W przypadku wyboru naszej oferty umowa zostanie podpisana w formie:

pisemnej **[[3]](#footnote-4)**

**lub**

elektronicznej**[[4]](#footnote-5)**, przez: ………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….. *(wskazać osoby/osobę, które w imieniu Wykonawcy podpiszą umowę elektronicznym podpisem kwalifikowanym)*

Dnia …………………………… ..........................................

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„Remont zaplecza socjalnego w obiektach Tauron Dystrybucja SA Oddział w Bielsku-Białej”**

**FORMULARZ WYCENY**

**(obowiązkowo należy wypełnić wszystkie rubryki formularza)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pozycja** | **Cena netto [zł]** |
| **1** | **Remont aneksów kuchennych - Budynek AB ul. Batorego 17a** |  |
| **2** | **Remont zaplecza socjalnego - Budynek C ul. Czechowicka 25** |  |
| **3** | **Remont portierni - Żywiec ul. Wesoła 69** |  |
| **Razem cena netto:** | |  |

UWAGA: *Formularz wyceny składany jest w celach informacyjnych, zgodnie z § 2 ust.1 pkt 2.b) SWZ*

Dnia …………………………… ..........................................

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**Wykaz zrealizowanych robót budowlanych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zamówienia** | **Wartość zamówienia netto** | **Termin realizacji** | | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

*Na podstawie ww wykazu Zamawiający dokona weryfikacji spełnienia wymagań, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2.c) SWZ.*

Dnia …………………………… .............................................

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„Remont zaplecza socjalnego w obiektach Tauron Dystrybucja SA Oddział w Bielsku-Białej”**

**OŚWIADCZENIE**

**nt. osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia**

Oświadczamy, że zgodnie z wymaganiami § 2 ust. 1 pkt. 2.d) SWZ dysponujemy/będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, w składzie co najmniej:

1. 1 osoba świadcząca usługę serwisową uprawniającą do zajmowania się obsługą i konserwacją urządzeń i instalacji (Grupa 1) - urządzenia o napięciu nie wyższym niż 1kV.

Dnia …………………………… .............................................

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„Remont zaplecza socjalnego w obiektach Tauron Dystrybucja SA Oddział w Bielsku-Białej”**

**OŚWIADCZENIE**

**o wykazie sprzętu do prac na wysokości**

**Oświadczam, że:**

1. posiadam (certyfikowany) sprawny sprzęt do pracy na wysokości w tym do ewakuacji, chroniący przed upadkiem z wysokości  oraz  środki ochrony indywidualnej – dalej ŚOI  (hełm ochronny, szelki, liny transportowe, liny asekuracyjne, amortyzator, urządzenie samohamowne i inne ), potwierdzając to  własnoręcznym podpisem.
2. wszystkie osoby posiadają ważne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do pracy na wysokości oraz zostali przeszkoleni w zakresie stosowania środków ochrony indywidualnej,  zabezpieczenia się przed upadkiem przy pracach na wysokości oraz ewakuacji poszkodowanego z wysokości.

**W dniu rozpoczęcia realizacji przedmiotu osoby wykonujące prace są zobligowane do bezwzględnego stosowania ww. sprzętu i ŚOI. Brak zastosowania się do ww. wymogu skutkuje przerwaniem prac z winy Wykonawcy.**

Wykaz sprzętu do prac na wysokości, chroniącego przed upadkiem z wysokości, do ewakuacji   
z wysokości oraz wykaz środki ochrony indywidualnej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Rodzaj | Producent | Model/Typ | Data produkcji/ data ważności/ data przeglądu\* | Nr seryjny /fabryczny | Imię i Nazwisko\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* w zależności od rodzaju

\*\* dot. ŚOI

……………………………………………… Imię i Nazwisko (właściciela/………………)

Dnia…………………………… .............................................

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAURON Dystrybucja S.A.  Oddział w Bielsku-Białej  ul. Batorego 17a, 43-300 Bielsko-Biała  dalej jako „**Zamawiający**” |

**OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI**

**Z OBSZARU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Działając w imieniu:

*Dane Wykonawcy*

nazwa ………………………………………………….........

adres…………………………………………………………

NIP………………………………, Regon…………………………, KRS/CEDIG………………………

(zwanej dalej **Wykonawcą)**

w związku z trwającym postępowaniem o udzielenie Zamówienia **„Remont zaplecza socjalnego w obiektach Tauron Dystrybucja SA Oddział w Bielsku-Białej”**

(dalej jako: „**Postępowanie**”), niniejszym oświadczam co następuje:

1. Jestem świadomy, iż realizacja Zamówienia, którego Postepowanie dotyczy wiąże się z powierzeniem przez Zamawiającego Wykonawcy danych osobowe do przetwarzania na podstawie umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do dokumentacji postępowania o udzielenie Zamówienia;
2. Wykonawca spełnia wszelkie wymogi przewidziane w przepisach z obszaru ochrony danych osobowych, w tym w szczególności wszelkie obowiązki nakładane bezpośrednio na podmioty przetwarzające a ujęte w Rozporządzeniu 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 oraz w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., w szczególności:
3. Wykonawca wdrożył wewnętrzną dokumentację adresująca kwestie związane z ochroną danych osobowych;
4. Wykonawca zapewnia odpowiednie środki bezpieczeństwa (techniczne i organizacyjne) w stosunku do powierzanych danych osobowych przetwarzanych w formie papierowej;
5. Wykonawca zapewnia odpowiednie środki bezpieczeństwa (techniczne i organizacyjne) w stosunku do powierzanych danych osobowych przetwarzanych w systemach teleinformatycznych;
6. Wykonawca zapewnia, iż wiedza z zakresu ochrony danych osobowych pracowników Wykonawcy mających dostęp do powierzanych danych osobowych jest odpowiednia;
7. Wykonawca daje rękojmię należytego wykonania umowy o powierzeniu do przetwarzania, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do dokumentacji postępowania o udzielenie Zamówienia tj. w szczególności Wykonawca jest w stanie w sposób należyty wykonać obowiązki nałożone na niego jako procesora na bazie przedmiotowej umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców*)*

1. Wykonawca najpóźniej w dniu udzielenia Zamówienia/podpisania umowy winien dostarczyć Zamawiającemu oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego (…) i przedstawić ważny certyfikat rezydencji. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
3. **Niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-4)
4. **Niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-5)