# Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Wykonawca:**

Nazwa ………………………………………………….........

Adres…………………………………………………………

NIP……………………………… Regon……………………………

**O F E R T A**

1. Składam ofertę na realizację zadania pn.:

**„Usługa kosztorysowa dla zadania: Dwutorowa linia energetyczna 110kV relacji Jeleśnia - Sucha”**

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie prostym.

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie wskazanym w pkt. II. zapytania ofertowego.
2. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy do kontaktu na etapie realizacji umowy/zamówienia

- ........................................., tel.: .................................., e-mail .............................

- ........................................., tel.: .................................., e-mail .............................

1. 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 umowa zostanie podpisana w formie:

pisemnej **[[1]](#footnote-1)**

**lub**

elektronicznej**[[2]](#footnote-2)**, przez: ………………………………………………………………………………..

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

1. Niezbędnymi dokumentami i oświadczeniami, zgodnie z wymaganiami pkt. IV.3) zapytania ofertowego, są:
   1. Ankieta weryfikacyjna Wykonawcy.
   2. Formularz wyceny.
   3. Wykaz usług.

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

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

**Załącznik nr 1a do druku OFERTA**

**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).*

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[[4]](#footnote-4)** 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 1 do druku OFERTA**

Ankieta weryfikacyjna Wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI Z OBSZARU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH Działając w imieniu n.w. przedsiębiorstwa (zwanego dalej "Kontrahentem"), niniejszym oświadczam co następuje:** | | |
| **Ogólna zgodność z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych** | | **Odpowiedź** | |
| 1 | Czy Kontrahent jest świadomy, iż w związku z realizacją Umowy/Zamówienia będzie mu powierzone przetwarzanie danych osobowych, które jest regulowane przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności RODO? | TAK/NIE | |
| 2 | Czy Kontrahent będzie przetwarzał powierzone mu dane osobowe w sposób gwarantujący ochronę praw osób, których te dane dotyczą, w tym w szczególności zgodnie z zasadami zawartymi/dołączonymi do Umowy? | TAK/NIE | |
| 3 | Czy Kontrahent zapewni odpowiednie bezpieczeństwo powierzonych mu danych osobowych, gwarantujące zabezpieczenie tych danych przed ich utratą, zniszczeniem lub dostępem osób nieuprawnionych? | TAK/NIE | |
| 4 | Czy w przypadku korzystania z usług Podwykonawców, Kontrahent zapewni ten sam poziom ochrony przekazywanych im danych osobowych? | TAK/NIE | |
| 5 | Czy Kontrahent oświadcza, iż działając sam, a w przypadku zatrudniania personelu - również ten personel - posiadają niezbędną wiedzę dotyczącą ochrony danych osobowych oraz zobowiązują się do zachowania w poufności powierzonych im danych osobowych? | TAK/NIE | |
| 6 | Czy Kontrahent zapewni podjęcie odpowiednich działań w przypadku incydentów naruszenia ochrony danych osobowych, zgodnie z zasadami zawartymi/dołączonymi do Umowy? | TAK/NIE | |
| **Nazwa, dane przedsiębiorstwa (Wykonawcy/Dostawcy) oraz Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania** | | | |
| **NIP** | **Nazwa przedsiębiorstwa:** | **Adres:** | **REGON:** |
|  |  |  |  |
| **Oświadczenie**  Posiadając stosowne upoważnienie, w imieniu Wykonawcy oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. | | | |
| Imię, nazwisko, podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo (Kontrahenta): | | Miejscowość, Data: | |

**Ankieta weryfikacyjna kontrahenta składana jest celem potwierdzenia, że 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.**

**Załącznik nr 2 do druku OFERTA**

**Wykonawca:**

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

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

**„Usługa kosztorysowa dla zadania: Dwutorowa linia energetyczna 110kV relacji Jeleśnia - Sucha”**

**FORMULARZ WYCENY**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **KOD** | **Pozycja SAP** | **J.m.** | **Zakres** | **Cena netto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem cena netto:** | | | | | |  |

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

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

**Załącznik nr 3 do druku OFERTA**

**Wykonawca:**

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

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

**„Usługa kosztorysowa dla zadania: Dwutorowa linia energetyczna 110kV relacji Jeleśnia - Sucha”**

**OŚWIADCZENIE**

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

Oświadczamy, że dysponujemy/będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, w składzie co najmniej:

1. 1 osoba posiadająca wiedzę, doświadczenie i uprawnienia kosztorysowe pozwalające na realizację zamówienia.

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

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

1. **Niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Niepotrzebne skreślić** [↑](#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)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)