

Wykonawca:

Nazwa

Adres.....

NIP..... Regon.....

O F E R T A

1. Składam ofertę na realizację zadania pn.:

„Wykonanie poprawy stanu technicznego linii elektroenergetycznych SN w zakresie dotrzymania wymaganych odległości przewodów od ziemi na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Bielsku-Białej Zadanie 1 - RS Czarna – Salmopol BBZ003309 - BBZ003342”

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie prostym.

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie wskazanym w pkt. II. zapytania ofertowego.

3. Oświadczam, że okres gwarancji na dostarczone na towary/usługi/roboty wynosi: zgodnie z pkt. III. zapytania ofertowego.

4. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy do kontaktu na etapie realizacji umowy/zamówienia

a) w zakresie dokumentacji projektowej:

-, tel., e-mail:

b) w zakresie robót budowlano-montażowych:

-, tel., e-mail:

c) Kierownik Budowy:

-, tel., e-mail:

5. Dane kontaktowe Wykonawcy do zgłaszania i wyjaśniania przyczyn i skutków incydentów bezpieczeństwa:

a) adres e-mail:.....

b) nr telefonu:.....

6. 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)

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

pisemnej ¹

lub

¹ Niepotrzebne skreślić

elektronicznej², przez:

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

8. Niezbędnymi dokumentami i oświadczeniami, zgodnie z wymaganiami pkt. V.3) zapytania ofertowego, są:

1. Ankieta weryfikacyjna Wykonawcy
2. Wykaz prac projektowych
3. Wykaz robót budowlanych
4. Formularz wyceny
5. Oświadczenie o dysponowaniu osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia
6. Oświadczenie o wykazie sprzętu do prac na wysokości

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

² Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego
oraz innych obowiązków raportowych w Polsce³**

(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.

- a) 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,
- b) nie jest pośrednikiem, przedstawicielem, powiernikiem lub innym podmiotem zobowiązanym prawnie lub faktycznie do przekazania całości lub części należności innemu podmiotowi,
- c) prowadzi rzeczywistą działalność gospodarczą w kraju siedziby, z którą wiąże się uzyskany przychód.

2) posiada/nie posiada w Polsce⁴ oddział/u, przedstawicielstwo/a i przedsiębiorstwo/a na moment udzielenia przedmiotowego zamówienia/zawarcia przedmiotowej umowy.

3) W przypadku ustanowieniu w Polsce oddziału, przedstawicielstwa i przedsiębiorstwa niezwłocznie powiadomi o tym Zamawiającego.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

³ Wykonawca najpóźniej w dniu udzielenia Zamówienia/podpisania umowy winien dostarczyć Zamawiającemu oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego (...) i przedstawić ważny certyfikat rezydencji.

⁴ Niepotrzebne skreślić

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.

Wykonawca:

Nazwa

Adres

Wykaz zrealizowanych prac projektowych

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

Na podstawie w/w wykazu Zamawiający dokona weryfikacji spełnienia warunku wykonania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 prace projektowe, odpowiadających swoim zakresem przedmiotowi Zamówienia, o wartości nie niższej niż 10.000,00 zł netto każda.

Dnia

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik nr 3 do druku OFERTA**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 w/w wykazu Zamawiający dokona weryfikacji spełnienia warunku wykonania w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 3 robót budowlanych, odpowiadających swoim zakresem przedmiotowi Zamówienia, o wartości nie niższej niż 30.000,00 zł netto każda.

Dnia

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

Wykonawca:

Nazwa

Adres

„Wykonanie poprawy stanu technicznego linii elektroenergetycznych SN w zakresie dotrzymania wymaganych odległości przewodów od ziemi na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Bielsku-Białej Zadanie 1 - RS Czarna – Salmopol BBZ003309 - BBZ003342”

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
1.	Projekt z odpowiednią decyzją administracyjną w zakresie:					
1.1.	Projekt budowlano - wykonawczy z wymaganą decyzją administracyjną dla zakresu j.n.	PSNS001	10	kpl	1	
2.	Robota budowlana w zakresie:					
2.1.	1. Montaż nowego słupa SN odporowego wirowanego w prześle BBZ003309 (66187) - BBZ003342(66188), 2. Uziemienie otokowe - 1 szt 3. Regulacja zwisów istniejących przewodów SN - 3 x 70 mm ² - 1 kpl - Zasilanie awaryjne - agregat 160 kVa - 1 szt.	PSNS001	20	kpl	1	
Razem cena netto:						

Dnia

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

Wykonawca:

Nazwa

Adres

„Wykonanie poprawy stanu technicznego linii elektroenergetycznych SN w zakresie dotrzymania wymaganych odległości przewodów od ziemi na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Bielsku-Białej Zadanie 1 - RS Czarna – Salmopol BBZ003309 - BBZ003342”

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:

- a) 1 osoba posiadająca uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjnej zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych w wymaganym zakresie,
- b) 1 osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych w wymaganym zakresie,
- c) 2 osoby, posiadające aktualne świadectwa kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku dozoru „D” i eksploatacji „E” w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu i prac kontrolno-pomiarowych w grupie urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych wytwarzającej, przetwarzającej, przesyłającej i zużywającej energię elektryczną o napięciu powyżej 1 kV.

Do oświadczenia należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania Zamówienia, jeżeli w oświadczeniu Wykonawca przewidział osoby, którymi będzie dysponował.

Dnia

.....

(podpis upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

Wykonawca:

Nazwa

Adres

„Wykonanie poprawy stanu technicznego linii elektroenergetycznych SN w zakresie utrzymania wymaganych odległości przewodów od ziemi na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Bielsku-Białej Zadanie 1 - RS Czyrna – Salmopol BBZ003309 - BBZ003342”

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 przeciwwskazań 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 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)