

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego  
oraz innych obowiązków raportowych w Polsce<sup>1</sup>**

*(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. Oddział w Będzinie**

*(nazwa podmiotu)*

oraz związaną z tym wypłatą 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 Polsce oddział/u, przedstawicielstwo/a i przedsiębiorstwo/a na moment udzielenia przedmiotowego Zamówienia/zawarcia przedmiotowej umowy.**

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

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

<sup>1</sup> Wykonawca najpóźniej w dniu udzielenia Zamówienia/podpisania umowy winien dostarczyć Zamawiającemu oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego (...) i przedstawić ważny certyfikat rezydencji.

X 

**Załącznik nr 4 do SWZ/Załącznik nr 1 do oferty elektronicznej**

.....  
(Pieczęć z nazwą i adresem  
Wykonawcy - KRS, NIP)

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRAC NA WYSOKOŚCI**

W związku z trwającym postępowaniem o udzielenie zamówienia:

***Budowa dwutransformatorowej stacji 20/0,4kV dla zasilania budynku wielolokalowego trzysegmentowego w Mysłowicach przy ul. Ks. Norberta Bończyka wraz z opracowaniem dokumentacji projektowej (technicznej) i terenowo-prawnej.***

niniejszym oświadczam co następuje:

1. posiadam (certyfikowany) sprawny sprzęt do pracy na wysokości w tym do ewakuacji, chroniący przed upadkiem z wysokości oraz środki ochrony indywidualnej (hełm ochronny, szelki, liny transportowe, liny asekuracyjne, amortyzator, urządzenie samohamowne i inne).
2. wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu postępowania przetargowego posiadać będą ważne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na wysokości oraz zostaną przeszkoleni w zakresie stosowania środków ochrony indywidualnej, zabezpieczenia się przed upadkiem przy pracach na wysokości oraz ewakuacji poszkodowanego z wysokości.
3. w przypadku realizowania prac na wysokości, osoby wykonujące te prace w moim imieniu będą bezwzględnie stosować ww. sprzęt i środki ochrony indywidualnej.

.....  
(podpis Wykonawcy)

X 

WYKAZ

**ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ**  
**(Roboty budowlane)**

***Budowa dwutransformatorowej stacji 20/0,4kV dla zasilania budynku wielolokalowego trzysegmentowego w Mysłowicach przy ul. Ks. Norberta Bończyka wraz z opracowaniem dokumentacji projektowej (technicznej) i terenowo-prawnej.***

1. Oświadczam/y, że w okresie **ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy poniżej zamówienia.

**Wykaz powinien zawierać minimum 2 zamówienia odpowiadające swoim rodzajem robotom stanowiących przedmiot zamówienia (wymiana/budowa stacji transformatorowej SN/nN), każde o wartości netto nie niższej niż 80 000,00 zł**

Lp.	Termin realizacji		Rodzaj zamówienia/opis zamówienia/miejsce wykonywania/	Wartość zadania netto (zł)	Nazwa Zamawiającego na rzecz, którego zostało wykonane zamówienie
	Rozpoczęcie	Zakończenie			
1.					
2.					
3.					
4					

2. Do niniejszego wykazu załączamy dowody określające czy te roboty zostały wykonane należycie – załączyć jako załącznik nr 3/1 i 3/2 itd.

.....  
(podpis Wykonawcy)

X 

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa .....

Adres .....

**WYKAZ OSÓB**

***Budowa dwutransformatorowej stacji 20/0,4kV dla zasilania budynku wielolokalowego trzysegmentowego w Mysłowicach przy ul. Ks. Norberta Bończyka wraz z opracowaniem dokumentacji projektowej (technicznej) i terenowo-prawnej.***

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia i **które posiadają odpowiednie uprawnienia pozwalające na realizację prac objętych przedmiotem zamówienia:**

- 1) osoba, która posiada uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn. zm) w zakresie:
- osoby posiadająca uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych – **min. 2 osoby (projektant i sprawdzający)**
  - osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych- **1 osoba**

Lp.	Imię i nazwisko	Przewidywane stanowisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, nr uprawnień, zaświadczenie PIIB	Podstawa dysponowania osobą/ nazwa podmiotu udostępniającego potencjał
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....

X 

Podpisany przez: Steczyńska Agnieszka

Nr postępowania: **PNP/TD-OBID/08713/2024**

2) Oświadczam, że osoby podane w powyższym wykazie zostały wpisane do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane oraz zostały wpisane na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego, potwierdzony aktualnym zaświadczeniem wydanym przez izbę.

**UWAGA:**

1. Informacje o uprawnieniach powinny być podane w sposób wyczerpujący, nie pozostawiający wątpliwości w szczególności co do specjalności i rodzaju uprawnień;
  2. Wykaz nie powinien zawierać innych danych osobowych niż wskazane w tabeli – w szczególności takich jak nr PESEL czy też adres zamieszkania;
  3. **Załączenie kopii uprawnień oraz zaświadczenia o wpisie na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego jest wymagane –Wykonawca zobowiązany jest do anonimizacji wszelkich danych osobowych wykraczających poza zakres wskazany w tabeli.**
- 3) osobami, które posiadają:
- a) ważne świadectwo kwalifikacyjne „Grupa D” uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku dozoru **(1 osoba)**,
  - b) ważne świadectwo kwalifikacyjne „Grupa E” uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji - **( 2 osoby)**.

Lp.	Imię i nazwisko	Przewidywane stanowisko	Świadectwo kwalifikacyjne, data ważności, nr świadectwa	Podstawa dysponowania osobą/ nazwa podmiotu udostępniającego potencjał
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....

**UWAGA:**

1. Wykaz nie powinien zawierać innych danych osobowych niż wskazane w tabeli – w szczególności takich jak nr PESEL czy też adres zamieszkania;
2. **Załączenie kopii świadectw jest wymagane –Wykonawca zobowiązany jest do anonimizacji wszelkich danych osobowych wykraczających poza zakres wskazany w tabeli.**

.....  
(podpis Wykonawcy)

X 

Podpisany przez: Steczyńska Agnieszka

Nr postępowania: PNP/TD-OB/08713/2024