**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 ………..……….. z/przez **TAURON Dystrybucja S.A. *Oddział …………………………………***

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

*….………………………………………………………………..*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**HAROMONOGRAM RZECZOWO** – **TERMINOWO** – **FINANSOWY**

**Budowa linii kablowych 15kV w celu powiązania stacji transformatorowych 15/0,4kV oraz zwiększenie pewności zasilania odbiorców w rejonie miejscowości Cynków i Wojsławice gm. Koziegłowy (ETAP II)”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto** | **Termin realizacji** | |
| 1 | Roboty budowlane w zakresie infrastruktury sieciowej stanowiącej własność TD |  | 20 miesięcy od daty zawarcia umowy | |
| 2 | Roboty budowlane w zakresie oświetleniowej infrastruktury sieciowej stanowiącej własność TNT | 0,00 | ----------- | |
| **Wartość łączna netto** | |  | | xxxxxxxxx |
| **W tym**: opracowanie dokumentacji projektowej | |  | | 15 miesięcy od daty zawarcia umowy |

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

# WYKAZ ZREALIZOWANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

**Budowa linii kablowych 15kV w celu powiązania stacji transformatorowych 15/0,4kV oraz zwiększenie pewności zasilania odbiorców w rejonie miejscowości Cynków i Wojsławice gm. Koziegłowy (ETAP II)”.**

Oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonałem należycie:

- co najmniej dwie roboty budowlane odpowiadające swoim zakresem robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości netto nie mniejszej niż 500 000,00 zł. każda.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis robót**  (przedmiot robót, zakres rzeczowy) | **Wartość robót netto** | **Termin realizacji** | | **Miejsce wykonania robót** | **Nazwa i adres Zamawiającego**  **(odbiorca robót)** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**Załączniki do Wykazu**:

Do Wykazu robót załączam następujące dokumenty potwierdzające, że ww. roboty zostały wykonane należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty):

1. ...............................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................

3. ..............................................................................................................................................................

*Na podstawie ww. wykazu Zamawiający dokona weryfikacji spełnienia wymagań, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. 7 SWZ.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia…………………………… | .....................................................................................  (podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy dot. dysponowania osobami**

**Budowa linii kablowych 15kV w celu powiązania stacji transformatorowych 15/0,4kV oraz zwiększenie pewności zasilania odbiorców w rejonie miejscowości Cynków i Wojsławice gm. Koziegłowy (ETAP II)”.**

**Oświadczam, że:**

Dysponuję lub będę dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, Osoby posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania Zamówienia. W przypadku braku takich pracowników pisemne zobowiązuję inne podmioty do udostępnienia osób posiadających odpowiednie kwalifikacje w tym zawierający:

- co najmniej jedną osobą posiadającą prawo do prowadzenia działalności związanej z pełnieniem samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie obejmującej kierowanie robotami bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych,  
- zespół, składający się z co najmniej 5 osób do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji, posiadających ważne świadectwa kwalifikacyjne typu E uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym obejmującym napięcie 15kV lub wyższym.

Zamawiający dopuszcza uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie wydane na podstawie Prawa budowlanego i przepisów wykonawczych do tej ustawy lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa.

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia…………………………… | .....................................................................................  (podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Budowa linii kablowych 15kV w celu powiązania stacji transformatorowych 15/0,4kV oraz zwiększenie pewności zasilania odbiorców w rejonie miejscowości Cynków i Wojsławice gm. Koziegłowy (ETAP II)”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ankieta weryfikacyjna Kontrahenta** |  |  |
|  |  |  |  |
| **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: |
| 0000000000 |  |  |  |
| **Oświadczenie**  Posiadając stosowne upoważnienie, w imieniu Wykonawcy oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. | | | |
| Imię, nazwisko, podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo (Wykonawcę): | | Miejscowość, Data: | |

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)