# **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

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

*(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 Jelenia Góra**

*(nazwa podmiotu) a*

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** 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 Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela)*

# **Załącznik nr 2 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**192/2025 - Wykonywanie usług geodezyjnych na rzecz TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Jeleniej Górze/Oddział Legnicy zakresie wytyczania i inwentaryzacji obiektów budowlanych – zadanie nr 5 - Region Głogów**

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że:

1. zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie wskazanym w § 1 ust. 2 SWZ,
2. szczegółowa wycena poszczególnych elementów Przedmiotu zamówienia zawarta jest w Formularzu wyceny wg. wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ,
3. w przypadku wyboru naszej oferty umowa zostanie podpisana w formie:

***pisemnej / elektronicznej*** [[2]](#footnote-2)

przez:

……………………...*…..……………………………………………………………………………………………………………*

*(wskazać osoby/osobę)*

*….………………………………………………………………………..*

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

# 

# **Załącznik nr 3 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

**FORMULARZ WYCENY**

Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**192/2025 - Wykonywanie usług geodezyjnych na rzecz TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Jeleniej Górze/Oddział Legnicy zakresie wytyczania i inwentaryzacji obiektów budowlanych – zadanie nr 5 - Region Głogów**

oferuje wykonanie usług w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Specyfikacja prac** | **Cena jednostkowa netto [zł]** |
| **1. Wykonanie wytyczenia obiektów budowlanych projektowanych** | | |
| 1.1 | Dla linii elektroenergetycznych napowietrznych 110 kV, 20 kV i 0,4 kV wraz z przyłączami, słupami, stacjami słupowymi, kierunkowością linii: [[3]](#footnote-3)  - za pierwsze 100 m w jednym zleceniu |  |
| - za każde następne 100 m w jednym zleceniu |  |
| 1.2 | Dla linii elektroenergetycznych kablowych 110 kV, 20 kV i 0,4 kV wraz ze złączami kablowymi i stacjami słupowymi: 3  - za pierwsze 100 m w jednym zleceniu |  |
| - za każde następne 100 m w jednym zleceniu |  |
| 1.3 | Dla budynków stacji transformatorowych 20/0,4 kV : - za pierwszą szt. w jednym zleceniu |  |
| - za każde następną szt. w jednym zleceniu |  |
| 1.4 | Dla budynków i zagospodarowania terenu: - za pierwsze 5 pkt w jednym zleceniu |  |
| - za każde następny pkt. w jednym zleceniu |  |
| 1.5 | Stanowisko słupa bez względu na przebieg sieci i liczbę działek, na których słup się znajduje |  |
| **2. Wykonanie inwentaryzacji powykonawczej obiektów budowlanych:** | | |
| 2.1 | Dla linii elektroenergetycznych napowietrznych 110 kV, 20 kV i 0,4 kV wraz z przyłączami, słupami, stacjami słupowymi, kierunkowością linii: 3 - za pierwsze 100 m w jednym zleceniu |  |
| - za każde następne 100 m w jednym zleceniu |  |
| 2.2 | Dla linii elektroenergetycznych kablowych 110 kV, 20 kV i 0,4 kV wraz ze złączami kablowymi, mufami i stacjami słupowymi: 3 - za pierwsze 100 m w jednym zleceniu |  |
| - za każde następne 100 m w jednym zleceniu |  |
| 2.3 | Dla budynków stacji transformatorowych 20/0,4 kV : - za pierwszą szt. w jednym zleceniu |  |
| - za każde następną szt. w jednym zleceniu |  |
| 2.4 | Dla budynków i zagospodarowania terenu: - za pierwsze 5 pkt w jednym zleceniu |  |
| - za każde następną szt. w jednym zleceniu |  |
| 2.5 | Stanowisko słupa bez względu na przebieg sieci i liczbę działek, na których słup się znajduje |  |
| **RAZEM**  *(kwotę należy przenieść do Formularza ofertowego dostępnego na Platformie zakupowej)* | |  |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**192/2025 - Wykonywanie usług geodezyjnych na rzecz TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Jeleniej Górze/Oddział Legnicy zakresie wytyczania i inwentaryzacji obiektów budowlanych – zadanie nr 5 - Region Głogów**

oświadczam, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert wykonano:

* **co najmniej dwie** usługi geodezyjne w zakresie wytyczania i inwentaryzacji obiektów budowlanych o łącznej wartości **10 000,00 zł netto.**

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

*….………………………………………………………………………..*

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

# **Załącznik nr 5 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy:

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

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

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**192/2025 - Wykonywanie usług geodezyjnych na rzecz TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Jeleniej Górze/Oddział Legnicy zakresie wytyczania i inwentaryzacji obiektów budowlanych – zadanie nr 5 - Region Głogów**

oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

* **co najmniej 1 osobą** posiadającą świadectwo uprawniające do wykonywania samodzielnych funkcji w dziedzinie geodezji i kartografii w zakresie: geodezyjnych pomiarów sytuacyjno-wysokościowych, realizacyjnych i inwentaryzacyjnych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Przewidywane stanowisko | Świadectwo, nr dokumentu, data wydania | Podstawa dysponowania osobą/ nazwa podmiotu udostępniającego potencjał |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Wykaz nie powinien zawierać innych danych osobowych niż wskazane w tabeli – w szczególności takich jak nr PESEL czy też adres zamieszkania.**

**Załączenie kopii dokumentów jest wymagane do złożenia oferty, w związku z tym Wykonawca zobowiązany jest także do anonimizacji wszelkich danych osobowych wykraczających poza zakres wskazany w tabeli.**

*…………………………………………..……………………………………*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ankieta weryfikacyjna Kontrahenta** | | | |
| **Lp.** | **OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI Z OBSZARU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**  **Działając w imieniu nw. 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 sie 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 (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-1)
2. niepotrzebna skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. długości linii 110 kV, 20 kV, 0,4 kV i przyłączy sumuje się przy rozliczeniu prac [↑](#footnote-ref-3)