# 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 ……………***

*(nazwa podmiotu)*

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.

*….………………………………………………………..*

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

# Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

NIP………………………………

Regon……………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**„Doposażenie wybranych punktów rozłącznikowych zdalnie sterowanych (44 szt.) do wymogów stawianych przez FDIR na 2026 r. na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Krakowie”**

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego.

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie wskazanym w **§ 1 ust. 3 SWZ.**
2. Szczegółowa wycena poszczególnych elementów Zamówienia zawarta jest w Formularzu wyceny stanowiącym **Załącznik nr 4** **do SWZ**.
3. Okres gwarancji wynosi: **zgodnie z § 6 ust. 2 Projektu umowy.**
4. W przypadku wyboru naszej oferty umowa zostanie podpisana w formie:

pisemnej **[[2]](#footnote-3)**

**lub**

elektronicznej**[[3]](#footnote-4)**, przez: ………………………………………………………………………………..

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

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

# Załącznik nr 4 do SWZ

**Formularz wyceny**

**„Doposażenie wybranych punktów rozłącznikowych zdalnie sterowanych (44 szt.) do wymogów stawianych przez FDIR na 2026 r. na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Krakowie”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Cena netto** |
| 1 | Doposażenie ŁKRK520 |  |
| 2 | Doposażenie ŁKRK521 |  |
| 3 | Doposażenie ŁKRK1652 |  |
| 4 | Doposażenie ŁKRK462 |  |
| 5 | Doposażenie ŁKRK344 |  |
| 6 | Doposażenie ŁKRK466 |  |
| 7 | Doposażenie ŁKRK222 |  |
| 8 | Doposażenie ŁKRK554 |  |
| 9 | Doposażenie ŁKRK550 |  |
| 10 | Doposażenie ŁKRK1362 |  |
| 11 | Doposażenie ŁKRK739 |  |
| 12 | Doposażenie ŁKRK438 |  |
| 13 | Doposażenie ŁKRK1219 |  |
| 14 | Doposażenie ŁKRP1356 |  |
| 15 | Doposażenie ŁKRP1320 |  |
| 16 | Doposażenie nowy nr na słupie KRP482921 |  |
| 17 | Doposażenie ŁKRP470 |  |
| 18 | Doposażenie ŁKRP683 |  |
| 19 | Doposażenie ŁKRP2777 |  |
| 20 | Doposażenie ŁKRP385 |  |
| 21 | Doposażenie ŁKRP760 |  |
| 22 | Doposażenie ŁKRP357 |  |
| 23 | Doposażenie ŁKRP1823 |  |
| 24 | Doposażenie ŁKRP581 |  |
| 25 | Doposażenie ŁKRP761 |  |
| 26 | Doposażenie ŁKRP355 |  |
| 27 | Doposażenie ŁKRS448 |  |
| 28 | Doposażenie ŁKRL490 |  |
| 29 | Doposażenie ŁKRL489 |  |
| 30 | Doposażenie nowy nr na słupie KRL473979 |  |
| 31 | Doposażenie ŁKRS888 |  |
| 32 | Doposażenie ŁKRS1532 |  |
| 33 | Doposażenie ŁKRS2600 |  |
| 34 | Doposażenie ŁKRL498 |  |
| 35 | Doposażenie ŁKRL488 |  |
| 36 | Doposażenie ŁKRT602 |  |
| 37 | Doposażenie ŁKRT1085 |  |
| 38 | Doposażenie ŁKRT954 |  |
| 39 | Doposażenie ŁKRT610 |  |
| 40 | Doposażenie ŁKRT163 |  |
| 41 | Doposażenie ŁKRN1327 |  |
| 42 | Doposażenie nowy nr na słupie KRN009466 |  |
| 43 | Doposażenie ŁKRN906 |  |
| 44 | Doposażenie ŁKRN964 |  |
| **RAZEM:** | |  |

*W przypadku rozbieżności między ceną oferty określoną przez Wykonawcę w polu elektronicznym postępowania RFX na platformie zakupowej SWOZ a wartościami w formularzu wyceny, wiążąca dla Zamawiającego będzie cena określona przez Wykonawcę w polu elektronicznym.*

*UWAGA: Suma poszczególnych pozycji formularza wyceny musi być zgodna z oferowaną ceną netto, złożoną zgodnie z § 2 ust. 1 pkt. 1 SWZ poprzez formularz ofertowy dostępny w formie elektronicznej na Platformie Zakupowej Grupy TAURON. Wszystkie pozycje formularza wyceny muszą zostać wypełnione zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji, przy czym niedopuszczalna jest wartość „0” lub pozostawienie niewypełnionej pozycji. Wszelkie braki, błędy lub wątpliwości co do formularza wyceny, w szczególności jego niezgodności z zaproponowaną ceną netto, traktowane będą jako błąd w złożonych dokumentach i uzupełniane będą na zasadach określonych w § 13 Specyfikacji.*

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

# Załącznik nr 5 do SWZ

………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………, dnia………………

*(miejscowość)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

**„Doposażenie wybranych punktów rozłącznikowych zdalnie sterowanych (44 szt.) do wymogów stawianych przez FDIR na 2026 r. na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Krakowie”**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zadania**  *[zł netto]* | **Termin realizacji**  *[od dzień/miesiąc/rok*  *do dzień/miesiąc/rok]* | **Odbiorca**  *[pełna nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane]* | **Nr załącznika**  **do wykazu robót**  w postaci dowodu potwierdzającego ich należyte wykonanie[[4]](#footnote-5)  *[poświadczenie]* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

# Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………, dnia………………

*(miejscowość)*

**OŚWIADCZENIE**

**nt. osób, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu Zamówienia**

**„Doposażenie wybranych punktów rozłącznikowych zdalnie sterowanych (44 szt.) do wymogów stawianych przez FDIR na 2026 r. na terenie TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Krakowie”**

Oświadczamy, że zgodnie z wymaganiami § 2 ust. 1 pkt. 2 lit. d) SWZ dysponujemy/będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, w składzie co najmniej:

1. jedną osobą posiadającą uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektroenergetycznych,
2. jedną osobą posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych,
3. jedną osobą posiadającą ważne świadectwo kwalifikacyjne „D” uprawniające do dozoru urządzeń, instalacji i sieci w zakresie urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1kV,
4. dwiema osobami posiadającymi ważne świadectwo kwalifikacyjne „E” uprawniające do eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci w zakresie urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1kV.

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

# Załącznik nr 7 do SWZ

**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 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-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
4. Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że prace te zostały wykonane należycie. [↑](#footnote-ref-5)