# 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 w Legnicy**

*(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 2 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Składając ofertę na realizację zadania pn.:

**Modernizacja budynków przy ul. Energetyków 1 w Polkowicach (dz. nr 108/12) na terenie działalności TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Legnicy**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/06371/2024)**

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 poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA I ELEMENT PSP** | **WARTOŚĆ NETTO [ZŁ]** |
|  | budynek JT Polkowice –  PSP I-LG-C4-1801866-BBRX001 |  |
|  | budynek warsztatowo-garażowy (suwnicy) –  PSP I-LG-C4-1801866-BWAX001 |  |
|  | budynek magazynowy –  PSP I-LG-C4-1801866-BMAX002 |  |
|  | budynek magazynowy (materiałów łatwopalnych) –  PSP I-LG-C4-1801866-BMAX001 |  |
| **Łączna wartość netto \*:** | |  |

\* wartość należy podać w „Formularzu Ofertowym” na Platformie zakupowej Grupy TAURON.

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

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

przez: ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(wskazać osoby/osobę)*

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SWZ – Wykaz osób**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Modernizacja budynków przy ul. Energetyków 1 w Polkowicach (dz. nr 108/12) na terenie działalności TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Legnicy**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/06371/2024)**

**Wykonawca musi dysponować przynajmniej następującymi pracownikami**odpowiedzialnymi za świadczenie robót i kontrolę jakości oraz kierowanie robotami budowlanymi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*UWAGA:*

1. *Świadectwa kwalifikacyjne powinny być zgodne Rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. 2022 poz. 1392).*
2. *Informacje o dokumentach powinny być podane w sposób wyczerpujący, nie pozostawiający wątpliwości w szczególności co do specjalności i rodzaju uprawnień;*
3. *Wykaz nie powinien zawierać innych danych osobowych niż wskazane w tabeli – w szczególności takich jak nr PESEL czy też adres zamieszkania;*
4. *Wykonawca zobowiązany jest do załączenia kopii uprawnień do oferty, a także do anonimizacji wszelkich danych osobowych wykraczających poza zakres wskazany w tabeli.*

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

........................................... *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz robót budowlanych**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Wykaz wykonanych robót budowlanych** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, miejsca wykonania, dat wykonania i odbiorców.

**Modernizacja budynków przy ul. Energetyków 1 w Polkowicach (dz. nr 108/12) na terenie działalności TAURON Dystrybucja S.A. Oddział w Legnicy**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/06371/2024)**

Wykaz powyższy Wykonawca składa na potwierdzenie, że należycie zrealizował co najmniej 2 roboty budowlane odpowiadające swoim zakresem do przedmiotu Zamówienia w zakresie budowy, modernizacji lub przebudowy ,docieplenia obiektów kubaturowych o wartości nie mniejszej niż 150 000,00 PLN netto każda.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Wartość zamówienia w zł** | **Termin realizacji** | **Miejsce wykonania** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Referencje TAK/NIE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

*UWAGA:*

*Wykonawca może odstąpić od wymogu załączenia referencji bądź innych dokumentów potwierdzających, że Roboty budowlane zostały wykonane należycie, wystawionych przez Zamawiającego prowadzącego Postępowanie.*

Do wykazu załączono ……. szt. dokumentów na potwierdzenie, że te roboty budowlane zostały wykonane należycie.

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

# Załącznik nr 5 do SWZ – Ankieta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: |
| 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)