**Załącznik nr 1 do SWZ**

Dane Wykonawcy:

nazwa ………………………………………………….........

adres…………………………………………………………

tel..……………….……………...

NIP………………………………

Regon……………………………

**FORMULARZ WYCENY**

**„Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania : Modernizacja pól zespołów kompensacyjnych ZK-1 i ZK-2 w stacji 110/20 kV Północna"**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji za cenę netto (obejmującą całkowity koszt wykonania zadania):

**Cena netto ………………… zł** (słownie: ………………………………………….. zł 00/100 gr),

w tym PSP: **I-LG-BI-2401137-EAIB001** **Układ kompensacji prądów ziemnozwarciowych   
i AWSC**

2. W przypadku wyboru naszej oferty umowa zostanie podpisana w formie: **pisemnej / elektronicznej** **[[1]](#footnote-2)**

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

*(wskazać osoby/osobę)*

…..…………………………………………………..

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania na:

**„Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania : Modernizacja pól zespołów kompensacyjnych ZK-1 i ZK-2 w stacji 110/20 kV Północna"**

Wykonawca:

Nazwa ……………………………………………………..

Adres ……………………………………………………..

Oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

1. osobami, które posiadają uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. prawo budowlane (Dz.U. 2018, poz. 1202 z późniejszymi zmianami) w zakresie ………..:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Przewidywane stanowisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, nr uprawnień,  zaświadczenie PIIB | Podstawa dysponowania osobą |
| 1. |  | Projektant | **nie mniej niż 1 osobę** z uprawnieniami do pełnienia **funkcji projektanta** posiadającą uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych zgodnie z wymogami ustawy Prawo budowlane i przynależnością do Izby Inżynierów Budownictwa, | ………………………………. |
| 2. |  | ………………………………. |

Oświadczamy, 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 – **należy dołączyć zaświadczenie**.

*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 jest wymagane – Wykonawca zobowiązany jest do załączenia kopii uprawnień do oferty a także do* ***anonimizacji wszelkich danych osobowych wykraczających poza zakres wskazany w tabeli.***

|  |
| --- |
| ……………………………………………….. |
| podpis/y i pieczęć/ciWykonawcy |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

……………………, dnia………………

*(miejscowość)*

**Wykaz zrealizowanych Usług**

Postępowanie o udzielenie zamówienia niepublicznego sektorowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**„Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania : Modernizacja pól zespołów kompensacyjnych ZK-1 i ZK-2 w stacji 110/20 kV Północna"**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis zamówienia** | **Wartość zamówienia netto (PLN)** | **Termin realizacji (podać miesiąc i rok)** | | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu Usług/Robót budowlanych należy załączyć dokumenty, w postaci referencji bądź innych dokumentów wystawionych przez podmiot, na rzecz którego usługi i roboty budowlane były wykonane, potwierdzających, że usługi/roboty te zostały wykonane należycie.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć dokumentów, o których mowa w zdaniu poprzednim, to Wykonawca załączy inne dokumenty, potwierdzające należyte wykonanie Robót/Usług.

…..…………………………………………………..

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

**oraz innych obowiązków raportowych w Polsce[[2]](#footnote-3)**

*(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.

*….………………………………………………………..*

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**ANKIETA WERYFIKACYJNA WYKONAWCY**

**„Opracowanie dokumentacji technicznej dla zadania : Modernizacja pól zespołów kompensacyjnych ZK-1 i ZK-2 w stacji 110/20 kV Północna"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: |
| ……………….. |  |  |  |
| Imię, nazwisko, podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo (Kontrahenta): | | Miejscowość, Data: | |

**(\*) – Należy jednoznacznie udzielić odpowiedzi, wpisując TAK lub NIE**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. Wykonawca najpóźniej w dniu udzielenia Zamówienia/podpisania umowy winien dostarczyć Zamawiającemu oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego (…) i przedstawić ważny certyfikat rezydencji. [↑](#footnote-ref-3)