# 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 ....................................................................

**Formularz Wyceny**

1. Składając ofertę na realizację zadania w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Wymiana przekładników prądowych w polu linii napowietrznej 110kV S-412 w stacji 110/20kV Polkowice Strefa (PLS) (195/2025/RZ2)**

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w terminie wskazanym w **§ 1 ust. 3 SWZ.**

1. Szczegółowa wycena poszczególnych elementów Zamówienia zawarta jest poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Element PSP | | Wycena prac (zakres budowlany + projektowy) |
| **1** | I-LG-AI-2502488-DKAO501 - Dokumentacja projektowa, ekspertyzy (stacje WN/SN) | |  |
| **2** | I-LG-AI-2502488-EAAA501 - Obwody wtórne pola 110kV wraz z elementami EAZ  i telemechaniki | |  |
| **3** | I-LG-AI-2502488-PWRX501 - Rozdzielnia WN - Konstrukcje R-110kV | |  |
| **4** | I-LG-AI-2502488-PWRY501 - Rozdzielnia WN - Oszynowanie | |  |
| **5** | I-LG-BI-2502488-PWRZ501 - Rozdzielnia WN - Odłącznik WN z napędem | |  |
| **6** | I-LG-AI-2502488-PWRZ501 - Rozdzielnia WN – Pozostałe elementy R-110kV | |  |
| **7** | I-LG-BI-2502488-WRPK501 - Przekładnik kombinowany 110kV | |  |
| **8** | I-LG-BI-2502488-WRPK502 - Przekładnik kombinowany 110kV | |  |
| **9** | I-LG-BI-2502488-WRPK503 - Przekładnik kombinowany 110kV | |  |
| RAZEM \* | |  | |
| RAZEM za wycenę dokumentacji projektowej | | ……………………………. zł. | |
| RAZEM za wycenę prac (zakres budowlany) | | ……………………………. zł. | |

\* 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 – Oświadczenie Wykonawcy**

………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

……………………, dnia………………

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wymiana przekładników prądowych w polu linii napowietrznej 110kV S-412 w stacji 110/20kV Polkowice Strefa (PLS) (195/2025/RZ2)**

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w składzie co najmniej:

1. Wykonawca winien dysponować **co najmniej jedną osobą** z uprawnieniami do pełnienia funkcji projektanta, posiadającymi uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych zgodnie wymogami ustawy Prawo budowlane i przynależnością do Izby Inżynierów Budownictwa.
2. **nie mniej niż** **1 osobę** z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami budowlanymi w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń zgodnie z wymogami ustawy Prawo budowlane i przynależnością do Izby Inżynierów Budownictwa. Kierownik budowy zobowiązany jest posiadać ważne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci  
   o napięciu znamionowym powyżej 1kV na stanowisku dozoru Grupa I punkty: 2, 3, 4, 13 w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym,
3. **nie mniej niż** **2 osoby** posiadające świadectwo kwalifikacyjne uprawniającego do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV na stanowisku dozoru Grupa I punkty: 2, 3, 4, 13 w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym.
4. **nie mniej niż** **4 osoby** posiadających świadectwo kwalifikacyjne uprawniające   
   do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV (Grupa 1 pkt. 3), na stanowisku eksploatacji Grupa I punkty: 2, 3, 4, 13 w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym,
5. **nie mniej niż 2 osoby** posiadających świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1kV (Grupa 1 pkt. 3), na stanowisku eksploatacji Grupa I punkty: 2, 3, 13 w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu i kontrolno-pomiarowym, które jednocześnie posiadają aktualne upoważnienia obowiązujące w TAURON Dystrybucja S.A. do pełnienia funkcji w zakresie wykonywania prac i czynności eksploatacyjnych w zakresie posiadanego świadectwa kwalifikacyjnego (pkt. 1.4) oraz samodzielnego wstępu do pomieszczeń i na teren ruchu energetycznego (pkt. 1.9)

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).

W zakresie upoważnień określonych w pkt. 5) Zamawiający dopuszcza, aby zostały one uzyskane przez pracowników Wykonawcy w terminie do 3 miesięcy od daty zawarcia umowy, pod rygorem zapłaty kary określonych w zapisach umownych.

Wymagany skład personelu Wykonawcy należy traktować jako minimalne wymagania i nie wyczerpuje on całości personelu niezbędnego dla rzetelnego wypełnienia obowiązków Wykonawcy wymaganych przez Zamawiającego.

…………………………

(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz usług**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Wykaz wykonanych usług** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, miejsca wykonania, dat wykonania i odbiorców.

**Wymiana przekładników prądowych w polu linii napowietrznej 110kV S-412 w stacji 110/20kV Polkowice Strefa (PLS) (195/2025/RZ2)**

Wykaz powyższy Wykonawca składa na potwierdzenie, że należycie wykonał **co najmniej dwie usługi projektowe** odpowiadających swoim zakresem/ podobnych/ do przedmiotu Zamówienia polegających na najmniej dwóch usługach projektowych w zakresie opracowania projektów technicznych i budowlanych związanych z modernizacją, budową nowych stacji WN lub NN w zakresie obwodów pierwotnych i wtórnych lub projektów wykonawczych związanych z modernizacją, budową nowych pól liniowych w stacji WN lub NN w zakresie obwodów pierwotnych i wtórnych.

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

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

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 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.

**Wymiana przekładników prądowych w polu linii napowietrznej 110kV S-412 w stacji 110/20kV Polkowice Strefa (PLS) (195/2025/RZ2)**

Wykaz powyższy Wykonawca składa na potwierdzenie, że należycie wykonał:

**co najmniej dwóch robót budowlanych** odpowiadających swoim zakresem/ podobnych/ do przedmiotu Zamówienia polegających na budowie lub modernizacji lub przebudowie lub remoncie obwodów pierwotnych i wtórnych pól stacji WN/WN lub WN/SN o wartości nie mniejszej niż **1.000 000,00 zł netto każda,** albo na budowie lub modernizacji stacji WN/WN lub WN/SN o wartości nie mniejszej niż **3.000.000,00 zł netto każda.**

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

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

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

# Załącznik nr 6 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)