# 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.:

**Wykonanie SW i PFU dla przebudowy linii 110kV Czarna - Kalinówka S-473 (zwiększenie obciążalności) oraz likwidacja wyeksploatowanych konstrukcji wsporczych**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/12357/2025)**

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]** |
|  | Opracowanie Studium Wykonalności dla zadania : „Wykonanie SW i PFU dla przebudowy linii 110kV Czarna - Kalinówka S-473 – zwiększenie obciążalności, oraz likwidacja wyeksploatowanych konstrukcji wsporczych” |  |
|  | Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania: „Wykonanie SW i PFU dla przebudowy linii 110kV Czarna - Kalinówka S-473 - zwiększenie obciążalności, oraz likwidacja wyeksploatowanych konstrukcji wsporczych” |  |
|  | Część Kosztorysowa |  |
| **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 – Oświadczenie**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonanie SW i PFU dla przebudowy linii 110kV Czarna - Kalinówka S-473 (zwiększenie obciążalności) oraz likwidacja wyeksploatowanych konstrukcji wsporczych**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/12357/2025)**

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

* + 1. nie mniej niż 1 osobę z uprawnieniami do pełnienia funkcji projektanta, posiadającymi uprawnienia 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.

Oświadczam, że wszystkie osoby kierowane do realizacji zamówienia **będą posługiwać się językiem polskim** lub w przypadku braku znajomości języka polskiego, zobowiązuję się na swój koszt zapewnić tłumacza, w celu zapewnienia tłumaczenia w kontaktach z Zamawiającym.

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

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

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

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

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

**Wykaz wykonanych usług**

**Wykonanie SW i PFU dla przebudowy linii 110kV Czarna - Kalinówka S-473 (zwiększenie obciążalności) oraz likwidacja wyeksploatowanych konstrukcji wsporczych**

**(Nr Postępowania: PNP/TD-OLG/12357/2025)**

Wykaz powyższy Wykonawca składa na potwierdzenie, że należycie zrealizował usługi określone w § 2 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Wartość zamówienia w zł** | **Termin realizacji** | **Miejsce wykonania** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Referencje TAK/NIE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

*UWAGA:*

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

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

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

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)