**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Oświadczenie dla potrzeb zryczałtowanego podatku dochodowego**

**oraz innych obowiązków raportowych w Polsce[[1]](#footnote-1)**

*(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 Wałbrzychu***

*(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 3 do SWZ**

**FORMULARZ WYCENY**

**RZ4/108/24 Dostawa i montaż nowych systemów UPS dla TAURON Dystrybucja S.A. w Wałbrzychu , Strzegomiu i Dzierżoniowie.**

Nazwa, adres i NIP Wykonawcy:

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Adres** | **Zakres rzeczowy** | **ilość** | **Wartość netto** | **RAZEM** |
| 1 | Budynek „M” przy Piotra Wysockiego 11 w Wałbrzychu | Dostawa i montaż nowych systemów UPS ( szczegółowy opis w przedmiocie zmówienia) | 2 | **…………..** | **…………..** |
| 2 | Budynek "A" przy Jana Kilińskiego 47 w Dzierżoniowie | Dostawa i montaż nowych systemów UPS ( szczegółowy opis w przedmiocie zmówienia) | 2 | **…………..** | **…………..** |
| 3 | Budynek „A” przy Alei Wojska Polskiego 11 w Strzegomiu | Dostawa i montaż nowych systemów UPS ( szczegółowy opis w przedmiocie zmówienia) | 1 | **…………..** | **…………..** |
|  | | **RAZEM:** | 5 | **…………..** | **…………..** |

Data i podpis 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-1)