# **Załącznik nr 1 do SWZ**

Dane Wykonawcy:

nazwa ………………………………………………….........

adres…………………………………………………………

tel..……………….……………...

NIP………………………………

Regon……………………………

**OŚWIADCZENIE**

1. Składam ofertę na realizację zadania pn.:

**Remont kapitalny przekładni Winergy PEAB 4481.1**

w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia Niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego.

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia w następującym terminie: **…………………………..**
2. Zapłata należności na rzecz Wykonawcy, nastąpi przelewem na rachunek bankowy numer: ……………………………………………………………………………... prowadzony przez bank ……………………………………………
3. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji i w przypadku wygrania Postępowania zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jestem  nie jestem podatnikiem podatku VAT.
5. Upoważniam Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych.
6. Upoważniam każdą osobę publiczną, bank lub przedsiębiorstwa wymienione w Ofercie do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez *Zamawiającego* za istotną w celu sprawdzenia oświadczeń i informacji zawartych w ofercie.
7. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu Zamówienia:
8. ...........................e-mail...................tel. ......................
9. .......................... e-mail...................tel. .......................
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy do kontaktu na etapie realizacji umowy/zamówienia
11. ...........................e-mail...................tel. ......................
12. .......................... e-mail...................tel. ......................
13. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty, zgodnie z wymaganiami Specyfikacji, są:
    1. ...................................
    2. ...................................

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

# **Załącznik nr 2 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 (t. j. Dz. U. 2019 poz. 865 z późn. zm.)/ w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1387 z późn. zm.) 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 ……………………………………………………..……………

*(nazwa podmiotu z Grupy TAURON)*

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 5 do SWZ**

………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………, dnia………………

*(miejscowość)*

**WYKAZ USŁUG**

**w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

**OŚWIADCZAM,** żewykonałem usługi związane z remontem przekładni głównej elektrowni wiatrowej.

*[wymóg Zamawiającego: realizację co najmniej dwóch usług związanych z remontem przekładni głównej elektrowni wiatrowej].*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania wraz z pełnym zakresem prac | Data wykonania zadania | | • Miejsce wykonania.  • Podmiot na rzecz, którego zadanie było wykonane.  • Dane teleadresowe | Dokument,  potwierdzający należyte wykonanie zadania **\*** |
| początek  **dd/mm/rok** | zakończenie  **dd/mm/rok** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*\* do**wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające realizację zadania w sposób należyty.*

*….………………………………………………………..*

*(czytelne podpisy osób uprawnionych*

*do reprezentowania 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)