

„Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup i dostawę leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach” (nr postępowania: AZP.2411.45.2021.AJ)

Dane Wykonawcy:

Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 16b, kod pocztowy i miasto 02-092 Warszawa,

województwo Mazowieckie, kraj Polska, REGON 140038400, NIP 5213328885

tel. 669690631 e-mail przetargi@pfizer.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Dawid Trojanowski- Prezes Zarządu

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Katarzyna Pakosińska tel. 669690631

~~W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli:*~~

1. Dane Wykonawcy:

.....
ul.
miasto kraj
REGON NIP

2. Dane Wykonawcy:

.....
ul.
miasto kraj
REGON NIP

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Pakiet nr 1: TEMSIROLIMUSUM

Netto 13 650,00 zł. Słownie: trzynaście tysięcy sześćset pięćdziesiąt złotych zero groszy

+ VAT 1 092,00 zł/ 8%

Brutto 14 742,00 zł. Słownie: czternaście tysięcy siedemset czterdzieści dwa złote zero groszy

Pakiet nr 2: CRIZOTINIBUM

netto 354 750,00 zł słownie: trzysta pięćdziesiąt cztery tysiące siedemset pięćdziesiąt złotych zero groszy

+ VAT 28 380,00 zł/ 8%

brutto 383 130,00 zł słownie : trzysta osiemdziesiąt trzy tysiące sto trzydzieści złotych zero groszy

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~mikro, małym, średnim~~, dużym przedsiębiorstwem¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców² (podać pełną nazwę firmy)~~ w następującym zakresie
8. ~~Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³~~
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 8 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
13. Termin płatności: **30 dni od daty wystawienia faktury.**
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁵ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

- Załączniki asortymentowo-cenowe
 - JEDZ
 - KRS
 - Chpl
 - Oświadczenie dot. gęstości – pakiet 1
 - Pełnomocnictwo
- 16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: każdy pracownik Customer Service
 - nr telefonu: 22 33 56 125 lub 22 33 56 126
 - nr faksu: 22 397 19 99
 - adres e-mail: przetargi@pfizer.com

Warszawa, 14.07.2021
Miejscowość, data

Pakiet nr 1 - TEMSIROLIMUSUM

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----|---|---|------|-------|----------------------|--------------------------------|-------|-----------------------|---------------------------------|
| Lp. | Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka | Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł. | Wartość netto zł (kolumna 5x6) | Vat % | Cena jedn. brutto zł. | Wartość brutto zł (kolumna 7x8) |
| 1 | Temsirolimusum koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji; 30 mg x 1 fiolka | Torisel/koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 1 fiolka koncentratu + 1 fiolka rozpuszczalnika/30 mg Pfizer/EAN:5909990080663 | op. | 20 | 682,50 zł | 13 650,00 zł | 8% | 737,10 zł | 14 742,00 zł |
| | RAZEM | | | | | 13 650,00 zł | | | 14 742,00 zł |

Zamawiający wymaga:

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- aktualnego oświadczenia producenta dotyczącego gęstości substancji leczniczych dla preparatów w formie płynnej,
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach w ramach programu lekowego.

Pakiet nr 2 - CRIZOTINIBUM

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----|---|--|------|---------------|----------------------|--------------------------------|-------|-----------------------|---------------------------------|
| Lp. | Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka | Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł. | Wartość netto zł (kolumna 5x6) | Vat % | Cena jedn. brutto zł. | Wartość brutto zł (kolumna 7x8) |
| 1 | Crizotinibum kapsułki twarde | Xalkori/kaps. twarde/200mg, 250mg/Pfizer/ EAN 200mg: 5909991004484 EAN 250mg: 5909991004507 | mg | 645000 | 0,55 zł | 354 750,00 zł | 8% | 0,59 zł | 383 130,00 zł |
| | RAZEM | | | | | 354 750,00 zł | | | 383 130,00 zł |

Zamawiający wymaga:

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu,
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach w ramach programu lekowego.
- by Wykonawca udostępnił wszystkie dawki jednego producenta zaoferowanego produktu leczniczego, który znajduje się na listach w aktualnym na dzień otwarcia ofert w/w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][2][1]/S [1][1][3]–[2][9][6][3][4][9]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

| | |
|--|---|
| Tożsamość zamawiającego ³ | Odpowiedź: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| Nazwa: | Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: Przetarg nieograniczony |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ : | Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ : | AZP.2411.45.2021.AJ |

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| | |
|---|---|
| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
| Nazwa: | [Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [] NIP 521 332 88 85] |
| Adres pocztowy: | [Ul. Żwirki i Wigury 16b, 02-092 Warszawa] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów⁶: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [Katarzyna Pakosińska] [669690631] [przetargi@pfizer.com] [www.pfizer.com] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ? | [] Tak [X] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie [...] [....] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

| | |
|--|--|
| (wstępnego) kwalifikowania)? | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| Rodzaj uczestnictwa: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> |

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

| | |
|---|-------------------|
| biorącej udział: | c): [.....] |
| Części | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [Pakiet nr 1 i 2] |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres (-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

| | |
|--|--|
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [Katarzyna Pakosińska], [22.10.1985, Nisko] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [Tender Coordinator] |
| Adres pocztowy: | [Ul. Żwirki i Wigury 16b, 02-092 Warszawa] |
| Telefon: | [669690631] |
| Adres e-mail: | [przetargi@pfizer.com] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [Pełnomocnictwo do składania w imieniu spółki ofert o udzielenie zamówienia publicznego] |

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| | |
|---|--|
| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyte wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

¹²

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:

Odpowiedź:

Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiegokolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?

☐ Tak ☒ Nie

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):
[.....][.....][.....][.....]¹⁹

(Art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp)

Jeżeli tak, proszę podać²⁰:

a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;

a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []

b) wskazać, kto został skazany [];

b) [.....]

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym in situ w roli zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|---|--|
| c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹ |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³: | [.....] |

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

| | | |
|--|---|---|
| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? (Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp) | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne |
| Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie | a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe | a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe |

²¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²²

Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³

Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

| | |
|---|---|
| <p>realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>(Art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)</p> | <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp)</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp)</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|--|
| <p>w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
|--|---|
| <p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp)</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p> |
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

| | |
|--|------------------|
| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [X] Tak [] Nie |

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|--|
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] [] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|--|---|
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: | rok: [.....] obrót: [.....][...] waluta rok: [.....] obrót: [.....][...] waluta rok: [.....] obrót: [.....][...] waluta |

³²

Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

| | |
|--|--|
| <p>i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:- Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | | | | | |
|--|---|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| <p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące głównie dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące głównie usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p> | <p>[.....] [.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> | | | | | | | | |

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

| | |
|--|--|
| Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ? | |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [.....] b) [.....] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego : | [.....] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [.....] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia: | [.....] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie [] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające | [] Tak [] Nie |

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

| | |
|--|--|
| <p>zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
|--|--|

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego | Odpowiedź: |
|---|--|
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|---|---|
| <p>W następujący sposób spółnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p> | <p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p> |

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Świętokrzyskie Centrum Onkologii, uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w IV sekcja A punkt 1 niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej 2021/S 113-296349, numer referencyjny: AZP.2411.45.2021.AJ.

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

14.07.2021, Warszawa

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]



Pfizer Polska Sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 16B
02-092 Warszawa (Polska)

Warszawa, dn. 12.03.2019

W imieniu firmy Pfizer Polska Sp. z o.o. przedstawiam w załączeniu dane dotyczące stabilności oraz gęstości produktu leczniczego TORISEL® (temsylolimus) 30 mg koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji.

Z poważaniem,


Agnieszka Mróz
Dyrektor Działu Rejestracji

| PRODUKT | GĘSTOŚĆ | OBJĘTOŚĆ NAPEŁNIANIA | MASA NAPEŁNIANIA (średnia masa produktu leczniczego) | STABILNOŚĆ FIZYKO- CHEMICZNA po pierwszym pobraniu z fiolki (warunki aseptyczne, poniżej 25°C) | TORISEL 30 mg koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji | WARUNKI PRZECHOWY- WANIA przygotowanego roztworu | ŁĄCZNA MASA STAŁYCH SUBSTANCJI POMOCNICZYCH (bez substancji czynnej) / oraz WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH w fiole | ROZPU- SZCZALNIKI w ampulkach (jeśli dotyczy) |
|---|---|--|--|--|--|--|---|---|
| TORISEL 30 mg koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji | Gęstość produktu leczniczego TORISEL® (temsyrolimus) koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji = 0,9237 g/ml (w temp. 20,7°C) | Koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji: Zawartość: Koncentrat: 1 fiołka zawierająca 1,2 ml koncentratu produktu leczniczego TORISEL do sporządzania roztworu do infuzji. Rozpuszczalnik: 1 fiołka zawierająca 2,2 ml rozpuszczalnika. Po rozcieńczeniu fiolki 1,2 ml zawierającej koncentrat przy użyciu 1,8 ml pobranego rozpuszczalnika uzyskuje się łączną objętość roztworu wynoszącą 3,0 ml, a uzyskane stężenie temsyrolimusu wynosi 10 mg/ml. | Jedna fiołka zawierająca 1,2 ml koncentratu produktu leczniczego TORISEL zawiera 30 mg temsyrolimusu. Po rozcieńczeniu fiolki 1,2 ml zawierającej produkt leczniczy TORISEL koncentrat przy użyciu 1,8 ml pobranego rozpuszczalnika uzyskuje się łączną objętość roztworu wynoszącą 3,0 ml, a uzyskane stężenie temsyrolimusu wynosi 10 mg/ml. | Mieszanka koncentrat- rozpuszczalnik zachowuje stabilność przed dalszym rozcieńczeniem do 24 godzin w temperaturze poniżej 25°C i bez dostępu światła. Po dalszym rozcieńczeniu mieszanki koncentrat- rozpuszczalnik roztworem 9 mg/ml (0,9%) chlorku sodu do iniekcji, roztwór można przechowywać do 6 godzin w temperaturze poniżej 25°C i bez dostępu światła. | Przechowywać w lodówce (2–8°C). Nie zamrażać. Fiolki należy przechowywać w opakowaniu w zewnętrznym w celu ochrony przed światłem. 3 lata | Po pierwszym rozcieńczeniu produktu leczniczego TORISEL koncentrat przy użyciu 1,8 ml pobranego rozpuszczalnika: 24 godziny w temperaturze poniżej 25°C i bez dostępu światła. Po dalszym rozcieńczeniu mieszanki koncentrat- rozpuszczalnik roztworem 9 mg/ml (0,9%) chlorku sodu do iniekcji: 6 godzin w temperaturze poniżej 25°C i bez dostępu światła. | 898,7 mg/ml Koncentrat: Etanol bezwodny all- <i>rac</i> - α -tokoferol (E 307) Glikol propylenowy Kwas cytrynowy bezwodny (E 330) | Rozpuszczalnik: Polisorbat 80 (E 433) Makrogol 400 Etanol bezwodny |

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 07.06.2021 godz. 12:57:17

Numer KRS: 0000228149

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | |
|---|-----------------|-------------------|----------------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 09.02.2005 | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 52 | Data dokonania wpisu |
| | Sygnatura aktu | RDF/293140/21/937 | |
| | Oznaczenie sądu | SYSTEM | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
|---|---|
| 1.Oznaczenie formy prawnej | SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 140038400, NIP: 5213328885 |
| 3.Firma, pod którą spółka działa | "PFIZER TRADING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ" |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | ----- |
| 5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | NIE |
| 6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu | |
|---------------------------------------|--|
| 1.Siedziba | kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA |
| 2.Adres | ul. WIRKI I WIGURY, nr 16B, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-092, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | ----- |
| 4.Adres strony internetowej | ----- |

| Rubryka 3 - Oddziały | |
|----------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 4 - Informacje o umowie | | |
|---|---|--|
| 1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki | 1 | DNIA 26 STYCZNIA 2005 R., AKT NOTARIALNY REP. A 264/2005, NOTARIUSZ SYLWIA KUBICKA PROWADZĄCA KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W WARSZAWIE PRZY AL. RÓŻY 7 M. 9 |
| | 2 | ZMIANA §§ 2, 4, 13, 14; TEKST JEDNOLITY Z DN. 23.10.2009 - NOTARIUSZ SYLWIA KUBICKA, KN W WARSZAWIE, NR REP. A 4790/2009; |
| | | |

| | |
|---|--|
| 3 | AKT NOTARIALNY Z DNIA 31.08.2012 R., REP. A NR 5231/2012 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZ MAGDALENĘ D. BROWSKĄ, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE ZMIENIONO BRZMIENIE § 4 AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO, DOKONANO POPRAWEK OCZYSZCZAJĄCYCH OMYŁEK W § 2 UST. 1 PKT 46), 47) I 64 ORAZ W § 12 UST. 13 PKT H) |
| 4 | 29.06.2020 R., REP. A NR 2046/2020, NOTARIUSZ MAGDALENA D. BROWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIANA § 4. |

Rubryka 5

| | |
|---|-------------------------|
| 1. Czas, na jaki została utworzona spółka | NIEOZNACZONY |
| 2. Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki | ----- |
| 3. Wspólnik może mieć: | WI KSZ. LICZB. UDZIAŁÓW |
| 4. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikające z akcji? | ***** |
| 5. Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku? | ***** |

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

| | | |
|---|---|--|
| 1 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma | PFIZER HOLDINGS INTERNATIONAL LUXEMBOURG (PHIL) S.Á.R.L. |
| | 2. Imiona | ***** |
| | 3. Numer PESEL/REGON | --- |
| | 4. Numer KRS | ----- |
| | 5. Posiadane przez wspólnika udziały | 10.200 UDZIAŁÓW O Ł. CZNEJ WYSOKOŚCI 10.200.000 ZŁOTYCH |
| | 6. Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | TAK |

Rubryka 8 - Kapitał spółki

| | |
|--|------------------|
| 1. Wysokość kapitału zakładowego | 10 200 000,00 ZŁ |
| Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu | |
| Brak wpisów | |

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu | | |
|---|--|---|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | | ZARZ D |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | | W PRZYPADKU ZARZ DU WIELOOSOBOWEGO - UPOWA NIENI S DWAJ CZŁONKOWIE ZARZ DU DZIAŁAJ CY Ł CZNIE ALBO JEDEN CZŁONEK ZARZ DU DZIAŁAJ CY Ł CZNIE Z PROKURENTEM |
| Podrubryka 1 Dane osób wchodz cych w skład organu | | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma | TROJANOWSKI |
| | 2.Imiona | DAWID KAROL |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 77100120336 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentuj cym | PREZES ZARZ DU |
| | 6.Czy osoba wchodz ca w skład zarz du została zawieszona w czynno ciach? | NIE |
| | 7.Data do jakiej została zawieszona | ----- |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru | |
|---------------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 3 - Prokurenci | |
|------------------------|--|
| Brak wpisów | |

Dział 3

| Rubryka 1 - Przedmiot działalno ci | | |
|---|---|--|
| 1.Przedmiot przewa aj cej działalno ci przedsi biorcy | 1 | 46, 46, Z, SPRZEDA HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH |
| 2.Przedmiot pozostałej działalno ci przedsi biorcy | 1 | 46, , , HANDEL HURTOWY, Z WYŁ CZNIEM HANDLU POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI |
| | 2 | 47, , , HANDEL DETALICZNY, Z WYŁ CZNIEM HANDLU DETALICZNEGO POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI |
| | 3 | 52, , , MAGAZYNOWANIE I DZIAŁALNO USŁUGOWA WSPOMAGAJ CA TRANSPORT |
| | 4 | 68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZ DZANIE NIERUCHOMO CIAMI WŁASNYMI LUB DZIER AWIONYMI |
| | 5 | 74, 90, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNO PROFESJONALNA, NAUKOWA I TECHNICZNA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
| | 6 | 77, 3, , WYNAJEM I DZIER AWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZ DZE ORAZ DÓBR MATERIALNYCH |
| | 7 | 78, 30, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNO ZWI ZANA Z UDOST PNIANIEM PRACOWNIKÓW |
| | 8 | 82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNO WSPOMAGAJ CA PROWADZENIE DZIAŁALNO CI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
| | 9 | 86, 9, , POZOSTAŁA DZIAŁALNO W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ |

| Rubryka 2 - Wzmianki o zło onych dokumentach | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |

| Rodzaj dokumentu | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do |
|--|-------------------|---------------|---|
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | 26.10.2006 | 9 LUTEGO 2005 - 30 LISTOPADA 2005 |
| | 2 | 19.12.2007 | 1 GRUDNIA 2005 R. DO 30 LISTOPADA 2006 R. |
| | 3 | 16.07.2008 | 01.12.2006 - 30.11.2007 |
| | 4 | 29.05.2009 | 1 GRUDNIA 2007 R. DO 30 LISTOPADA 2008 R. |
| | 5 | 09.06.2010 | 01.12.2008 - 30.11.2009 |
| | 6 | 08.06.2011 | 01.12.2009 - 31.11.2010 |
| | 7 | 29.05.2012 | 01.12.2010 - 30.11.2011 |
| | 8 | 23.05.2013 | 01.12.2011 - 30.11.2012 |
| | 9 | 30.05.2014 | OD 01.12.2012 DO 30.11.2013 |
| | 10 | 07.04.2015 | OD 01.12.2013 DO 30.11.2014 |
| | 11 | 23.03.2016 | OD 01.12.2014 DO 30.11.2015 |
| | 12 | 11.04.2017 | OD 01.12.2015 DO 30.11.2016 |
| | 13 | 07.06.2018 | OD 01.12.2016 DO 30.11.2017 |
| | 14 | 29.05.2019 | OD 01.12.2017 DO 30.11.2018 |
| | 15 | 15.05.2020 | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 16 | 16.05.2020 | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 17 | 16.05.2020 | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 18 | 24.05.2021 | OD 01.12.2019 DO 30.11.2020 |
| 2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | 9 LUTEGO 2005 - 30 LISTOPADA 2005 |
| | 2 | ***** | 1 GRUDNIA 2005 R. DO 30 LISTOPADA 2006 R. |
| | 3 | ***** | 01.12.2006 - 30.11.2007 |
| | 4 | ***** | 1 GRUDNIA 2007 R. DO 30 LISTOPADA 2008 R. |
| | 5 | ***** | 01.12.2008 - 30.11.2009 |
| | 6 | ***** | 01.12.2009 - 31.11.2010 |
| | 7 | ***** | 01.12.2010 - 30.11.2011 |
| | 8 | ***** | 01.12.2011 - 30.11.2012 |
| | 9 | ***** | OD 01.12.2012 DO 30.11.2013 |
| | 10 | ***** | OD 01.12.2013 DO 30.11.2014 |
| | 11 | ***** | OD 01.12.2014 DO 30.11.2015 |
| | 12 | ***** | OD 01.12.2015 DO 30.11.2016 |
| | 13 | ***** | OD 01.12.2017 DO 30.11.2018 |
| | 14 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 15 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 16 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 17 | ***** | OD 01.12.2019 DO 30.11.2020 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | 9 LUTEGO 2005 - 30 LISTOPADA 2005 |
| | 2 | ***** | 1 GRUDNIA 2005 R. DO 30 LISTOPADA 2006 R. |
| | 3 | ***** | 01.12.2006 - 30.11.2007 |
| | 4 | ***** | 1 GRUDNIA 2007 R. DO 30 LISTOPADA 2008 R. |
| | 5 | ***** | 01.12.2008 - 30.11.2009 |
| | 6 | ***** | 01.12.2009 - 31.11.2010 |

| | | | |
|--|----|-------|---|
| | 7 | ***** | 01.12.2010 - 30.11.2011 |
| | 8 | ***** | 01.12.2011 - 30.11.2012 |
| | 9 | ***** | OD 01.12.2012 DO 30.11.2013 |
| | 10 | ***** | OD 01.12.2013 DO 30.11.2014 |
| | 11 | ***** | OD 01.12.2014 DO 30.11.2015 |
| | 12 | ***** | OD 01.12.2015 DO 30.11.2016 |
| | 13 | ***** | OD 01.12.2016 DO 30.11.2017 |
| | 14 | ***** | OD 01.12.2017 DO 30.11.2018 |
| | 15 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 16 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 17 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 18 | ***** | OD 01.12.2019 DO 30.11.2020 |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu | 1 | ***** | 9 LUTEGO 2005 - 30 LISTOPADA 2005 |
| | 2 | ***** | 1 GRUDNIA 2005 R. DO 30 LISTOPADA 2006 R. |
| | 3 | ***** | 01.12.2006 - 30.11.2007 |
| | 4 | ***** | 1 GRUDNIA 2007 R. DO 30 LISTOPADA 2008 R. |
| | 5 | ***** | 01.12.2008 - 30.11.2009 |
| | 6 | ***** | 01.12.2009 - 31.11.2010 |
| | 7 | ***** | 01.12.2010 - 30.11.2011 |
| | 8 | ***** | 01.12.2011 - 30.11.2012 |
| | 9 | ***** | OD 01.12.2012 DO 30.11.2013 |
| | 10 | ***** | OD 01.12.2013 DO 30.11.2014 |
| | 11 | ***** | OD 01.12.2014 DO 30.11.2015 |
| | 12 | ***** | OD 01.12.2015 DO 30.11.2016 |
| | 13 | ***** | OD 01.12.2016 DO 30.11.2017 |
| | 14 | ***** | OD 01.12.2017 DO 30.11.2018 |
| | 15 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 16 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 17 | ***** | OD 01.12.2018 DO 30.11.2019 |
| | 18 | ***** | OD 01.12.2019 DO 30.11.2020 |

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

30.11.2005

| |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Zaległości |
|------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|----------------------------|
| Rubryka 2 - Wierzytelności |
|----------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|--|
| Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyszejszej od kosztów egzekucyjnych |
|--|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 5

| |
|---------------------|
| Rubryka 1 - Kurator |
|---------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 6

| |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Likwidacja |
|------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 2 - Informacje o rozwoju lub unieważnieniu spółki |
|---|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|-------------------------|
| Rubryka 3 - Nie dotyczy |
|-------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu |
|---|

| | | |
|---|--|--|
| 1 | 1. Określenie okoliczności | WYDZIELENIE CZĘŚCI MAJĄTKU SPÓŁKI W WYNIKU PODZIAŁU |
| | 2. Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia | <p>PODZIAŁ SPÓŁKI PFIZER TRADING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE, WPISANEJ DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NR KRS 0000228149 ("SPÓŁKA DZIELONA") W TRYBIE ART. 529 § 1 PKT 4 KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH ("KSH") W DRODZE WYDZIELENIA ZORGANIZOWANEJ CZĘŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA SPÓŁKI DZIELONEJ I PRZENIESIENIA WYDZIELOANEJ ZORGANIZOWANEJ CZĘŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA NA RZECZ PFIZER ANIMAL HEALTH POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE, WPISANEJ DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NR KRS 0000421468 ("SPÓŁKA PRZEJMOWCA"), TO JEST W DRODZE PODZIAŁU PRZEZ WYDZIELENIE.</p> <p>W ZWIĄZKU Z WYRAŹNIENIEM PRZEZ JEDYNEGO WSPÓLNIAK SPÓŁKI DZIELONEJ ORAZ SPÓŁKI PRZEJMOWCEJ ZGODY W TRYBIE ART. 538 INDEKS 1 KSH, NIE BYŁO WYMAGANE SPORZĄDZENIE O WIADCZENIA, O KTÓRYM MOWA W ART. 534 § 2 PKT 4 KSH,</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | UDZIELENIE INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 536 § 4 KSH ORAZ BADANIE I WYDANIE OPINII Z BADANIA PLANU PODZIAŁU PRZEZ BIEGŁEGO. PODSTAWY PODZIAŁU: 1. UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI DZIELONEJ Z DNIA 31.08.2012 R. W PRZEDMIOCIE PODZIAŁU SPÓŁKI DZIELONEJ (PROTOKÓŁ NZW - AKT NOTARIALNY , REP. A NR 5231/2012 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA MAGDALENĘ D. BROWSKĄ , KANCELARIA NOTARIALNA MAGDALENA D. BROWSKA I JOANNA SZESZKOWSKA W WARSZAWIE). 2. UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI PRZEJMOWCZEJ Z DNIA 31.08.2012 R. W PRZEDMIOCIE PODZIAŁU SPÓŁKI DZIELONEJ (PROTOKÓŁ NZW - AKT NOTARIALNY , REP. A NR 5237/2012 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA MAGDALENĘ D. BROWSKĄ , KANCELARIA NOTARIALNA MAGDALENA D. BROWSKA I JOANNA SZESZKOWSKA W WARSZAWIE). | |
| Podrubryka 1 Dane podmiotów powstałych w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia albo dane podmiotów przejmujących całość lub część majątku spółki | | |
| Brak wpisów | | |
| Podrubryka 2 Dane podmiotów, których majątek w całości lub części jest przejmowany w wyniku połączenia lub podziału | | |
| 1 | 1.Nazwa lub firma | PFIZER ANIMAL HEALTH POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,----- |
| | 2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany | KRAJOWY REJESTR SŁOWY |
| | 3.Numer w rejestrze | 0000421468 |
| | 4.Nazwa siedziby prowadzącego rejestr | ***** |
| | 5.Numer REGON | 146132205 |
| 2 | 1.Określenie okoliczności | WYDZIELENIE CZĘŚCI MAJĄTKU SPÓŁKI W WYNIKU PODZIAŁU |
| | 2.Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia | PODZIAŁ PRZEZ WYDZIELENIE W TRYBIE ART. 529 PAR. 1 PKT 4) KSH ZORGANIZOWANEJ CZĘŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA PFIZER TRADING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (JAKO SPÓŁKI DZIELONEJ) ORAZ PRZENIESIENIE JEJ NA PFIZER CONSUMER HEALTHCARE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (JAKO SPÓŁKI PRZEJMOWCZEJ). |
| Podrubryka 1 Dane podmiotów powstałych w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia albo dane podmiotów przejmujących całość lub część majątku spółki | | |
| 1 | 1.Nazwa lub firma | PF CONSUMER HEALTHCARE POLAND, SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| | 2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany | POLSKA, KRAJOWY REJESTR SŁOWY |
| | 3.Numer w rejestrze | 0000747670 |
| | 4.Nazwa siedziby prowadzącego rejestr | ----- |
| | 5.Numer REGON | 381226418 |
| Podrubryka 2 Dane podmiotów, których majątek w całości lub części jest przejmowany w wyniku połączenia lub podziału | | |
| Brak wpisów | | |

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 07.06.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl