

Formularz dla podmiotów / Form for organizations

PL/CA01

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products

PL

+48 22 4921100

1. Nazwa podmiotu (nazwa i adres siedziby) / Name of the entity (name and address of the headquarters)

2. Adres siedziby / Address of the headquarters

3. Adres korespondencyjny / Correspondence address

4. Rodzaj podmiotu (zaznacz wszystkie odpowiednie pola) / Type of entity (check all applicable boxes)

- Podmiot gospodarczy / Commercial entity
- Instytucja nauki i kultury / Scientific and cultural institution
- Instytucja oświatowa / Educational institution

5. Adres e-mail / E-mail address

6. Nazwa i adres siedziby podmiotu / Name and address of the entity

- Nazwa / Name
- Adres / Address
- Kod pocztowy / Postal code
- Miasto / City
- Kraj / Country
- NIP / Tax ID
- REGON / REGON

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
Kancelaria Główna

2015-02-12

Nr: _____
Zobacz załącznik nr _____
Podpis przyjmującego _____

-5-

C. Identyfikacja wystawcy / Identification of the exhibitor
 1.014 Kod kraju / Country code
CH

B.Braun Medical AG

1.015 Nazwa wystawcy / Exhibitor name
B.Braun Medical AG
 1.017 Miasto / City
Sempach
 1.019 Ulica / Street
Seesatz 17
 1.021 Imię i nazwisko / Name
Margaritha Hunkeler
 1.023 E-mail
margaritha.hunkeler@bbraun.com
 1.024 Kod pocztowy / Postcode
6204
 1.025 Skrytka pocztowa / P.O. Box
 1.026 Telefon / Phone
+41 58 258 52 51
 1.027 Faks / Fax
+41 58 258 62 51

D. Identyfikacja zalogowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative

1.025 Nazwa firmy wystawcy / Exhibitor name
 1.027 Nazwa firmy zalogowanego przedstawiciela / Name of the authorized representative
 1.028 Nazwa firmy wystawcy zalogowanego przedstawiciela / Name of the authorized representative
 1.029 Miasto / City
 1.031 Ulica, nr domu / Street, no. house
 1.030 Kod pocztowy / Postcode
 1.032 Skrytka pocztowa / P.O. Box

Osoba do kontaktu / Contact person
 1.033 Imię i nazwisko / Full name
 1.035 E-mail
 1.034 Telefon / Phone
 1.036 Faks / Fax

E. Identyfikacja ... / Identification of the ...
 1.037 I ... Importer / Importer
 B ... Distributor / Distributor

1.038 Numer referencyjny / Reference number
 1.039 Kod kraju / Country code
PL

1.040 Nazwa importera lub dystrybutora - pełna / Name of the importer or distributor, in full

Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 1.041 Nazwa importera lub dystrybutora - skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated
Aesculap Chifa
 1.042 Miasto / City
Nowy Tomyśl
 1.043 Ulica / Street
ul. Tysiąclecia 14
 1.044 Imię i nazwisko / Name
Tomasz Kluj
 1.045 E-mail
tomasz.kluj@bbraun.com
 1.047 Kod pocztowy / Postcode
64-300
 1.048 Skrytka pocztowa / P.O. Box
 1.049 Telefon / Phone
(61) 44 20 248
 1.050 Faks / Fax
(61) 44 20 283

Tomasz Kluj

Nowy Tomyśl

ul. Tysiąclecia 14

(61) 44 20 248

64-300

(61) 44 20 283

0
0
1

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Nowy Tomyśl

Tomasz Kluj

2015-02-11
Aesculap China Spółka z o. o.
SPECIALISTA
DS. NOWYCH WYROBÓW
Tomasz Kluj

Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem
List of devices covered by this notification

1

Stabimed fresh

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Nowy Tomyśl

Tomasz Kluj

2011-02-01
Aesculap Cnifa Spółka z o.o.
SPECYALISTA
DS. NOWYCH WYROBÓW
Tomasz Kluj

