

# 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 zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. OJ S: 598146-2024

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 <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	[ Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 ]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: LEKI 29
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa leków do chemioterapii, programów lekowych i RDTL z podziałem na 22 pakiety
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	[ ZP-24-100UN ]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

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

<sup>2</sup> 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.

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

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[„Farmacol-Logistyka” 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.	[PL5252409576] [ ]
Adres pocztowy:	[ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Agnieszka Rajca 32 20 80 639 [przetargi@farmacol.com.pl] [www.farmacol.com.pl]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  [...]  [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy

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

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>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.</b></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 wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></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>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p><b>Jeżeli tak:</b></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>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym]

**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:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Karina Müller-Średnicka]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Dyrektor Działu Sprzedaży Szpitalnej]
Adres pocztowy:	[-----]
Telefon:	[510 257 861]
Adres e-mail:	[ksrednicka@farmacol.com.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym i podpisania umowy, aneksów]

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Katarzyna Kolebska]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Z-ca Dyrektora Działu Sprzedaży Szpitalnej]
Adres pocztowy:	[-----]
Telefon:	[512 255 666]
Adres e-mail:	[kkolebska@farmacol.com.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym i podpisania umowy, aneksów]

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Agnieszka Grabowska]</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[ Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[-----]</b>
Telefon:	<b>[32/20-80-339]</b>
Adres e-mail:	<b>[agrabowska@farmacol.com.pl]</b>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	<b>[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]</b>
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Lucyna Węglarz]</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[-----]</b>
Telefon:	<b>[32/20-80-359]</b>
Adres e-mail:	<b>[lweglarz@farmacol.com.pl]</b>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	<b>[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]</b>
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Wioleta Muszik]</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów]</b>

	<b>i Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[-----]</b>
Telefon:	<b>[32/20-80-357]</b>
Adres e-mail:	<b>[wmuszik@farmacol.com.pl]</b>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	<b>[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]</b>
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Agnieszka Marek]</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[-----]</b>
Telefon:	<b>[32/20-80-358]</b>
Adres e-mail:	<b>[amarek@farmacol.com.pl]</b>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	<b>[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]</b>
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Magdalena Szczekala]</b>
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[-----]</b>
Telefon:	<b>[32/20-80-362]</b>
Adres e-mail:	<b>[mszczekala@farmacol.com.pl]</b>
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	<b>[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]</b>

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Anna Cieślik]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Starszy Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]
Adres pocztowy:	[-----]
Telefon:	[32/20-80-361]
Adres e-mail:	[ancieslik@farmacol.com.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[ Sebastian Kinder ]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]
Adres pocztowy:	[-----]
Telefon:	[32/20-80-736]
Adres e-mail:	[skinder@farmacol.com.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu przetargowym]
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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**, należyście 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 V<sup>12</sup>.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

**(Sekcja, 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 <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów	Odpowiedź:
---	------------

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

<sup>13</sup> 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).

<sup>14</sup> 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 instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

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

<sup>16</sup> 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 podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).



<b>krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] 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): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

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

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	
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 <b>rozwiązana przed czasem</b> , lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  [...]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	
---	--

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : 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  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[Krajowy Rejestr Sądowy - Rejestr Przedsiębiorców: Nr KRS 0000288521] [Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych ID: 100612, 100594, 100552, 100583, 107950, 109234]  <a href="https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie_podmiotu">https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie_podmiotu</a>  <a href="https://rhf.rejestrmedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/rhf/głowna.aspx">https://rhf.rejestrmedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/rhf/głowna.aspx</a> (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ... ] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

<sup>32</sup> 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.

**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:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> ( )</b>:</p> <p>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>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b></p> <p>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 <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość):  [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[15 000 000,00] [PLN] waluta</p> <p><b>Polisa OC wydana przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A., rondo I.Daszyńskiego 1, Warszawa</b></p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<b>[Wartość środków w ramach limitu kredytowego: min. 100 mln PLN]</b>  <b>Informacja z banku – opinia bankowa z dn. 06.09.2024</b> wydana przez:  <b>ING Bank Śląski S.A.</b> <b>ul. Puławska 2, 02-566 Warszawa</b>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**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 i zawodowa	techniczna	Odpowiedź:										
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</b> Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:		Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]										
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :		<div>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</div> <div>Dostawa produktów leczniczych:</div> <table><tr><th>L.p.</th><th>NAZWA SZPITALA</th><th>OPIS przedmiotu zamówienia</th><th>Wartość zamówienia (brutto)</th><th>Czas trwania zamówienia</th></tr><tr><td>1</td><td>Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna <u>41-250 Czeladź</u></td><td>Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych</td><td>1 495 584,44 PLN</td><td>2020-08-10 - 2022-02-09</td></tr></table>	L.p.	NAZWA SZPITALA	OPIS przedmiotu zamówienia	Wartość zamówienia (brutto)	Czas trwania zamówienia	1	Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna <u>41-250 Czeladź</u>	Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych	1 495 584,44 PLN	2020-08-10 - 2022-02-09
L.p.	NAZWA SZPITALA	OPIS przedmiotu zamówienia	Wartość zamówienia (brutto)	Czas trwania zamówienia								
1	Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna <u>41-250 Czeladź</u>	Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych	1 495 584,44 PLN	2020-08-10 - 2022-02-09								

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

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

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

	2	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 <b><u>25-736 Kielce</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	2 715 416,72 PLN	2020-12-16 – 2021-12-16
	3	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich ul. Gimnazjalna 41B <b><u>26-200 Końskie</u></b>	Dostawa leków do [programów lekowych]	2 587 917,60 PLN	2021-10-18 – 2022-01-18
	4	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie  Państwowy Instytut Badawczy – Oddział w Krakowie ul. Garncarska 11 <b><u>31-115 Kraków</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	1 593 765,40 PLN	2020-12-18 – 2021-12-18
	5	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie  Państwowy Instytut Badawczy – Oddział w Krakowie ul. Garncarska 11 <b><u>31-115 Kraków</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	11 661 591,46 PLN	2020-06-04 – 2021-12-04
	6	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie ul. Skarbowa 4 <b><u>31-121 Kraków</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	2 005 704,82 PLN	2021-03-23 – 2022-03-22
	7	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  ul. Przybyszewskiego 49 <b><u>60-355 Poznań</u></b>	Dostawa „Nusinersen”	63 504 000,00 PLN	2021-04-01 – 2022-03-31
	8	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej ul. Lwowska 60 <b><u>35-301 Rzeszów</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	21 276 059,24 PLN	2020-10-15 – 2022-05-31



	9	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej ul. Lwowska 60 <b><u>35-301 Rzeszów</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	7 667 588,36 PLN	2021-10- 18 – 2022-12-31
	10	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4 <b><u>70-780 Szczecin</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	17 463,600,00 PLN	2021-02- 11 – 2022-02-10
	11	Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOO ul. Lwowska 178 A <b><u>33-100 Tarnów</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	1 070 068,76 PLN	2021-02- 02 – 2022-02-01
	12	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Im. L. Zamenhofa w Białymstoku Ul. J. Waszyngtona 17 <b><u>15-274 BIAŁYSTOK</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	2 450 714,04 PLN	2022-08- 18 – 2023-08-17
	13	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Sp. z o.o. Rudna Mała 600 <b><u>36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	1 664 160,93 PLN	2021-08-11 – 2022-08-10
	14	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka Im. Jana Pawła II SP Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Ul. Medyków 16 <b><u>40-752 KATOWICE</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	27 624 240,00 PLN	2022-01-20 – 2023-01-20
	15	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu Ul. Przybyszewskiego 49 <b><u>60-355 POZNAŃ</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	47 628 000,00 PLN	2022-04-01 – 2023-03-31

	16	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu Ul. Przybyszewskiego 49 <b><u>60-355 POZNAŃ</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	599 399,84 PLN	2022-09-02 – 2023-09-01
	17	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4 <b><u>70-780 Szczecin</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	3 993 145,88 PLN	2022-02-11 – 2023-02-10
	18	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Osiedle Złotej Jesieni 1 <b><u>31-826 KRAKÓW</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	5 496 447,22 PLN	2021-11-16 – 2022-11-16
	19	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy ul. Wielicka 265 <b><u>30-663 KRAKÓW</u></b>	Dostawa produktów farmaceutycznych	4 762 882,08 PLN	2021-01-05 – 2022-07-05
	20	Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” Aleja Dzieci Polskich 20 <b><u>04-730 WARSZAWA</u></b>	Dostawa leku „Spinraza”	88 905 600,00 PLN	2021-05-25 – 2022-05-25
2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , 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:		[.....]  [.....]			
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:		[.....]			

<sup>41</sup>

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.

<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> 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: Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych</b> lub <b>zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p>[X] Tak [] Nie</p>																																			
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="635 875 799 1025">Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.</th> <th data-bbox="802 875 954 1025">Funkcja (rola) w realizacji zamówienia</th> <th data-bbox="957 875 1109 1025">Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia</th> <th data-bbox="1112 875 1334 1025">Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="635 1030 799 1153">Agnieszka Marek</td> <td data-bbox="802 1030 954 1153">Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych</td> <td data-bbox="957 1030 1109 1153">Staż pracy - 11 lat / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1030 1334 1153">Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1158 799 1281">Wioleta Muszik</td> <td data-bbox="802 1158 954 1281">Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych</td> <td data-bbox="957 1158 1109 1281">Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1158 1334 1281">Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1285 799 1408">Lucyna Węglarz</td> <td data-bbox="802 1285 954 1408">Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych</td> <td data-bbox="957 1285 1109 1408">Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1285 1334 1408">Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1413 799 1536">Magdalena Szczekala</td> <td data-bbox="802 1413 954 1536">Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td data-bbox="957 1413 1109 1536">Staż pracy - 7 lat / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1413 1334 1536">Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1541 799 1664">Sebastian Kinder</td> <td data-bbox="802 1541 954 1664">Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td data-bbox="957 1541 1109 1664">Staż pracy – 1 lat / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1541 1334 1664">Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1668 799 1792">Paulina Kulik</td> <td data-bbox="802 1668 954 1792">Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td data-bbox="957 1668 1109 1792">Staż pracy – 1 rok / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1668 1334 1792">Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td data-bbox="635 1796 799 1888">Paulina Filip</td> <td data-bbox="802 1796 954 1888">Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td data-bbox="957 1796 1109 1888">Staż pracy – 5 lata / umowa o pracę</td> <td data-bbox="1112 1796 1334 1888">Wykształcenie średnie Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> </tbody> </table>				Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia	Agnieszka Marek	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy - 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Wioleta Muszik	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Lucyna Węglarz	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Magdalena Szczekala	Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy - 7 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Sebastian Kinder	Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 1 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Paulina Kulik	Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 1 rok / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych	Paulina Filip	Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 5 lata / umowa o pracę	Wykształcenie średnie Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia																																	
Agnieszka Marek	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy - 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Wioleta Muszik	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Lucyna Węglarz	Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych	Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Magdalena Szczekala	Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy - 7 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Sebastian Kinder	Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 1 lat / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Paulina Kulik	Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 1 rok / umowa o pracę	Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	
Paulina Filip	Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Staż pracy – 5 lata / umowa o pracę	Wykształcenie średnie Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych																																	

<sup>42</sup>

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.

	Anna Cieřlik	Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Stař pracy – 5 lata / umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Osoba przygotowujaca oferty przetargowe oraz zajmujaca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
	Agnieszka Rajca	Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Stař pracy -3, lata/umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Osoba przygotowujaca oferty przetargowe oraz zajmujaca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
	Joanna Zontek	Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Stař pracy -1 rok /umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Osoba przygotowujaca oferty przetargowe oraz zajmujaca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
	Mateusz Surma	Pełnomocnik ds. Zachowania Jakości	Stař pracy – 15 lat / umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze farmaceutyczne. Osoba zajmujaca się zachowaniem jakości
	Klaudia Stencel	Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Stař pracy -1 rok /umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Osoba przygotowujaca oferty przetargowe oraz zajmujaca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
	Michał Cichocki	Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych	Stař pracy -1 rok /umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Osoba przygotowujaca oferty przetargowe oraz zajmujaca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych
	b) [.....]			
	Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Lata dořwiadczenia / rodzaj zatrudnienia	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wyksztalcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia
	Karina Muller-Średnicka	Dyrektor ds. Sprzedaży Szpitalnej	Stař pracy – 19 lat / umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.
	Katarzyna Kolebska	Z-ca Dyrektora ds. Sprzedaży Szpitalnej	Stař pracy – 12 lat / umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.
	Agnieszka Grabowska	Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych	Stař pracy - 9 lat / umowa o pracę	Wyksztalcenie wyřsze. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.
	Osoby odpowiedzialne za wykonanie zamówienia: tel.: 32/ 20-80-636 Renata Przybylska – Kierownik Działu Telemarketingu Szpitalnego 32 20 80 636  Beata Koszewska 32 20 80 636 Anna Hadasz 32 20 80 636 Joanna Klejnowska 32 20 80 636 Anna Krupa 32 20 80 636 Danuta Szybaj 32 20 80 636 Alicja Horycka 32 20 80 636 Mirella Januszewicz 32 20 80 636			
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>řrodk zarzadzania řrodowiskowego</b> :	[.....]			
8) Wielkość <b>řredniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, řrednie roczne zatrudnienie: [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej:			

	[.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</b>	<b>[Nie dotyczy, 0%]</b>
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b> 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:	<b>[X]</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>[X]</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b> Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<b>[X]</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie          [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

**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.**

<sup>43</sup>

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).

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, 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>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> 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>

#### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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 <b>spełnia</b> 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 <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## 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 członkowskim<sup>47</sup>, lub

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [I-IV] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby ZP-24-100UN DOSTAWA LEKÓW 29

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

..... r. Katowice

---

<sup>47</sup> 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.

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