

**Załącznik nr 2A,  
EZP/24/19 – (do oferty w wersji elektronicznej)**

**Zamawiający:**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego  
Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego  
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2  
Dział Zamówień Publicznych

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **przetarg nieograniczony**  
Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych  
– 532 pakietów**

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

**1. Dane Wykonawcy:**

**Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.**  
(nazwa firmy)  
**ul. Żwirki i Wigury 16B, 02-092 Warszawa**  
(adres siedziby)  
**mazowieckie, warszawski**  
(województwo, powiat)  
**przetargi@pfizer.com**  
adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny) **521-332-88-85**

**2.Cena jednostkowa brutto ( należy podać w załączniku nr 1 do SIWZ).**

**3. Termin płatności : 60 dni**

**4. Cena pakietu nr 5 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .**

a) bez VAT 1 628 962,22 zł

Słownie: jeden milion sześćset dwadzieścia osiem tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt dwa złote dwadzieścia dwa grosze

b) z VAT 1 759 279,20 zł

Słownie jeden milion siedemset pięćdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy

c) stawka podatku VAT (%) 8 %

**Cena pakietu nr 10 bez podatku VAT i z podatkiem VAT**

a) bez VAT 359 592,59 zł

Słownie: trzysta pięćdziesiąt dziewięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt dwa złote pięćdziesiąt dziewięć groszy

b) z VAT 388 360,00 zł

Słownie: trzysta osiemdziesiąt osiem tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych zero groszy c) stawka podatku VAT (%) 8 %

**Cena pakietu nr 14 bez podatku VAT i z podatkiem VAT**

a) bez VAT 177 554,81 zł

Słownie: sto siedemdziesiąt siedem tysięcy pięćset pięćdziesiąt cztery złote osiemdziesiąt jeden groszy

b) z VAT 191 759,20 zł

Słownie: sto dziewięćdziesiąt jeden tysięcy siedemset pięćdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy)

stawka podatku VAT (%) 8%

**Cena pakietu nr 51 bez podatku VAT i z podatkiem VAT**

a) bez VAT 273 000,00 zł

Słownie: dwieście siedemdziesiąt trzy tysiące złotych zero groszy

b) z VAT 294 840,00 zł

Słownie: dwieście dziewięćdziesiąt cztery tysiące osiemset czterdzieści złotych zero groszy c) stawka podatku VAT 8%

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers charge)*

**5. Termin dostawy max – 1 dzień**

**6. Termin dostawy na import docelowy(max. 30 dni robocze) - ..... (podać)**

**Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu max tj. 30 dni robocze.**

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umów i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

8. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Lista załączników:

- a) Załącznik nr 2
- b) JEDZ
- c) Załącznik nr 7
- d) Wadium
- e) KRS
- f) Pełnomocnictwo

**ltd.**

**15.03.2019 r.**

**Data**

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawcy**

.....

**Podpisy i pieczęć Wykonawcy**

## Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)

### UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM ( METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE)

### WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### Pakiet nr 5

#### program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 16.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Axitinib 1 mg Możliwość realizacji tabletki a 1 mg x 56 tabletek lub 5 mg x 56 tabletek	mg	48 720			36,11 zł	1 759 279,20 zł	8%	Pfizer/ Inlyta/ 1 mg, 5 mg, EAN dla dawki 1 mg: 5909991004439, EAN dla dawki 5 mg: 5909991004460, 56 tabl. powł.
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1 759 279,20 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 1 628 962,22 zł

Słownie: jeden milion sześćset dwadzieścia osiem tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt dwa złote dwadzieścia dwa grosze

Cena z VAT: 1 759 279,20 zł

Słownie: jeden milion siedemset pięćdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 10**  
**PROGRAM LEKOWY- LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ**  
**Wadium - 3.700,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bosutinib mg tabl. Możliwość realizacji opakowanie 100 mg x 28 tabl, 500 mg x 28 tabl	mg	532 000			0,73 zł	388 360,00 zł	8%	Pfizer, Bosulif, 100 mg, 500 mg, EAN 100mg: 5909991056841, 500mg: 5909991056865, 28 tabl. powl.
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	388 360,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 359 592,59 zł

Słownie: trzysta pięćdziesiąt dziewięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt dwa złote pięćdziesiąt dziewięć groszy

Cena z VAT: 388 360,00 zł

Słownie: trzysta osiemdziesiąt osiem tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych zero groszy

.....  
Piecątka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 14**  
**PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUC**  
**Wadium - 1.900,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Crizotinib 250 mg x 60 kapsułek. Mozliwość realizacji dawki 200 mg x 60 kapsułek	op	20			9 587,96 zł	191 759,20 zł	8%	Pfizer, Xalkori, 250mg, EAN 5909991004507, 60 kaps. twar.
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	191 759,20 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 177 554,81 zł

Słownie: sto siedemdziesiąt siedem tysięcy pięćset pięćdziesiąt cztery złote osiemdziesiąt jeden groszy

Cena z VAT: 191 759,20 zł

Słownie: sto dziewięćdziesiąt jeden tysięcy siedemset pięćdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy

.....  
Piecątka i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 51**  
**LECZENIE RAKA NERKI**

**Wadium - 2.800,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Temsirolimus dawka: 0,03 g/1,2 ml --> 1 fiolka (szklana) 1,2 ml koncentratu (25 mg/ml) oraz 1 fiolka (szklana) 2,2 ml rozcieńczalnika Trwałość po rekonstytucji min. 24 h	op	400			737,10 zł	294 840,00 zł	8%	Pfizer, Torisel, 30mg, EAN, 5909990080663, 1 fiolka koncentratu + 1 fiolka rozpuszczalnika
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	294 840,00 zł	xxxx	xxxx

Cena bez VAT: 273 000,00 zł

Słownie: dwieście siedemdziesiąt trzy tysiące złotych zero groszy

Cena z VAT: 294 840,00 zł

Słownie: dwieście dziewięćdziesiąt cztery tysiące osiemset czterdzieści złotych zero groszy

.....  
Piecątka i podpis wykonawcy

**Załącznik nr 3 – wzór ( JEDZ zgodnie z poniższym wzorem, w formie elektronicznej)**

**EZP/24/19**

**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. S: 2019/S 025-054928

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:	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2

<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.

<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<b>EZP/24/19</b>
<b>Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.</b>	

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>✓ Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
✓ 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 kontaktów <sup>6</sup> : ✓ Telefon: ✓ Adres e-mail: ✓ Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Dorota Lipiec] [(22) 33-56-332] [przetargi@pfizer.com] [www.pfizer.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</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

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

<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.**



<p><b>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?</p> <p><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.</p>	<p>[...]</p> <p>[....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<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> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b> <b>WYŁĄCZNIK 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? 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 checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

<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.

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

	[.....][.....][.....][.....]
<b>✓ Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>✓</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.	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>✓ Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>✓</b> W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[Pakiety nr 5, 10, 14, 51]

**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:	[Dorota Lipiec], [19.08.1990, Lublin]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Tender Specialist]
Adres pocztowy:	[ul. Żwirki i Wigury 16B, 02-092 Warszawa]
Telefon:	[669-691-373]
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

<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**, należy wypełnić i podpisać 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.)**

<b>✓ Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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>;
- korupcja**<sup>14</sup>;
- nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
- przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>

<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).

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>17</sup>  
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>18</sup>.**

<p>✓ <b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>✓ 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><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></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samoczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>23</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

<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).

<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.

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

<p>✓ <b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>✓ 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?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<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> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</p> <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><b>Podatki</b></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><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></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>	

**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, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy<sup>26</sup>?</b></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>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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p>

<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.

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

<p>kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>? 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 <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>? <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 <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? <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? <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 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<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> Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca może potwierdzić, że:  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?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

<p>✓ <b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>✓ 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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p>✓ <b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   [.....]</p>



<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 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.**

<input checked="" type="checkbox"/> Kompetencje	Odpowiedź
<input checked="" type="checkbox"/> <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:	[KRS 0000228149] <a href="https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu">https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu</a> Sąd Rejonowy dla M. st. Warszawy W Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego: KRS 0000228149, WA.XIII NS-REJ.KRS/48762/16/50 [Zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego lekami GIF-N-411/1017/1-3/TL/16] <a href="http://www.rejestrymedyczne.cisoz.gov.pl">www.rejestrymedyczne.cisoz.gov.pl</a> GIF-N-411/1017/1-3/TL/16
<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?	<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

<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.

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	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: <b>(Zamawiający nie wymaga (nie określił))</b>	Odpowiedź
1a) Jego „ogólny” <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup></b> (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny „specyficzny” <b>obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 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> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....]
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y <sup>36</sup> – oraz wartość):

<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.

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:	[.....], [.....] <sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta  (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:	[.....]  (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.**

<b>✓ Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : 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): [.....][.....][.....]
<b>✓ 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień</b>	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]

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

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

<p><b>publicznych na usługi:</b> 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>:</p>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
	Produkty lecznicze	18 205 190,64 zł	10.11.2015 – 09.01.2017	Wojskowy Instytut Medyczny ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa
	Produkty lecznicze	3 029 120,33 zł	13.07.2015 – 13.07.2016	Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
<p>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:</p>	[.....]			
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]			
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]			
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			

<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.

<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.

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> ?	
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:	a) [.....]  b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie 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</b> <sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	[Nie dotyczy]
✓ 11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

<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).

<p>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:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ 12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawę</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:</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</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 <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? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p>

<p>jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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>?  <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 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 <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:            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:            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 Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2 uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w IV sekcja A punkt 1 niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: Dz.U. S: 2019/S 025-054928, numer referencyjny EZP/24/19.*

15.03.2019 r., Warszawa

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

---

<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.

## Załącznik nr 7 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej)

EZP/24/19

### Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia  
Pańskiego  
Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w  
Poznaniu,  
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

### Wykonawca:

Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.  
ul. Żwirki i Wigury 16B,  
02-092 Warszawa  
NIP: 521-332-88-85  
REGON:140038400

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

### reprezentowany przez:

Łukasza Czepiela – Prezesa Zarządu  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### Oświadczenie wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
Podpis Wykonawcy

---

<sup>1)</sup> 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).

\* 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)

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze S dowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centraln Informacj , nie wymaga podpisu i piecz ci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

## KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 28.02.2019 godz. 14:53:22

Numer KRS: 0000228149

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym	09.02.2005			
Ostatni wpis	Numer wpisu	30	Data dokonania wpisu	14.08.2018
	Sygnatura akt	WA.XIII NS-REJ.KRS/45586/18/887		
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZON ODPOWIEDZIALNO CI
2.Numer REGON/NIP	REGON: 140038400, NIP: 5213328885
3.Firma, pod któr spółka działa	"PFIZER TRADING POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZON ODPOWIEDZIALNO CI "
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsi biorca prowadzi działalno gospodarcz z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku 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 PROWADZ CA KANCELARI NOTARIALN W WARSZAWIE PRZY AL. RÓ 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 SPORZ DZONY PRZEZ NOTARIUSZ MAGDALEN D BROWSK , KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE ZMIENIONO BRZMIENIE § 4 AKTU ZAŁO YCIELSKIEGO, DOKONANO POPRAWEK OCZYWISTYCH OMYŁEK W § 2 UST. 1 PKT 46),47)I 64 ORAZ W § 12 UST. 13 PKT H)

### Rubryka 5

1. Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2. Oznaczenie pisma innego niż Monitor S dowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłosze spółki	-----
3. Wspólnik mo e mie :	WI KSZ LICZB UDZIAŁÓW
4. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste okre lonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majtku spółki nie wynikaj cych z akcji?	*****
5. Czy obligatoriusze maj 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	11.050 UDZIAŁÓW O Ł CZNEJ WYSOKO CI 11.050.000 ZŁOTYCH
	6. Czy wspólnik posiada cało udziałów spółki?	TAK

### Rubryka 8 - Kapitał spółki

1. Wysoko kapitału zakładowego	11 050 000,00 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	
<b>Podrubryka 1</b> Dane osób wchodz cych w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	CZEPIEL
	2.Imiona	ŁUKASZ STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	75032700930
	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 działalności

1.Przedmiot przewa aj cej działalności przedsi biorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDA HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności 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 ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI
5	74, 90, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ PROFESJONALNA, NAUKOWA I TECHNICZNA, GDZIE INDYWIDUALNIE NIESKLASYFIKOWANA
6	77, 3, , WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH
7	78, 30, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z UDOSTĘPNIANIEM PRACOWNIKÓW
8	82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDYWIDUALNIE NIESKLASYFIKOWANA
9	86, 9, , POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ

### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych 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
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
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
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

#### 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
---	------------

### Dział 4

#### 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 wyszej od kosztów egzekucyjnych
--

Brak wpisów
-------------

## Dział 5

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

Brak wpisów
-------------

## Dział 6

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

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Informacje o rozwinięciu 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 WYDZIELONEJ 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 PRZEJMUJĄCA"), TO JEST W DRODZE PODZIAŁU PRZEZ WYDZIELENIE.</p>



W ZWIĄZKU Z WYRAŻENIEM PRZEZ JEDYNEGO WSPÓLNIKA SPÓŁKI DZIELONEJ ORAZ SPÓŁKI PRZEJMUCIEJ ZGODY W TRYBIE ART. 538 INDEKS 1 KSH, NIE BYŁO WYMAGANE SPORZĄDZENIE O WIADCZENIA, O KTÓRYM MOWA W ART. 534 § 2 PKT 4 KSH, 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 NOTARIUSZ MAGDALENA D. BROWSKĄ, KANCELARIA NOTARIALNA MAGDALENA D. BROWSKA I JOANNA SZESZKOWSKA W WARSZAWIE).
2. UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI PRZEJMUCIEJ Z DNIA 31.08.2012 R. W PRZEDMIOCIE PODZIAŁU SPÓŁKI DZIELONEJ (PROTOKÓŁ NZW - AKT NOTARIALNY, REP. A NR 5237/2012 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZ MAGDALENA 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 SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze	0000421468
	4.Nazwa siedziby prowadzącego rejestr	*****
	5.Numer REGON	146132205

#### 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 28.02.2019

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)