|  |  |
| --- | --- |
| *Data:* |       |
| *Zamawiający:* | ***PRODUCENCKA CENTRALA FARMACEUTYCZNA PROCEFAR SP. Z O. O.******Ulica: Żmigrodzka 242F******Miejscowość: Wrocław******Kod pocztowy: 51-131******Województwo: dolnośląskie*** |
| **WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ – SYSTEM ERP** **DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 04/PCF/PP/2024****DOTYCZĄCEGO** dostawy systemu zarządzania hurtownią farmaceutyczną klasy ERP (Enterprise Resource Planning) wraz z niezbędnym oprogramowaniem (system bazodanowy) oraz jego instalacja, konfiguracja i integracja z innymi systemami oraz dostawa Sprzętu tj. dwa serwery wraz z niezbędnym oprogramowaniem, pracujące w trybie aktywny/pasywny do obsługi systemu ERP w ramach przedsięwzięcia „Budowa centrum dystrybucyjno – logistycznego w oparciu o nowoczesne inteligentne modele predykcyjne ze wsparciem sztucznej inteligencji oraz cyfryzacja i automatyzacja procesów w PCF Procefar sp. z o.o.” |
| 1. **DANE DOSTAWCY**
 |
| ***Nazwa Wykonawcy*** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* |  |
| ***Siedziba Wykonawcy****(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* |       |
| ***NIP:*** |       | ***REGON:***  |       | ***KRS:*** |       |
| 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**
 |
|  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w części C formularza są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 5.1. ust. 2 pkt b ZO.  |
| 1. **WYKAZ ZAMÓWIEŃ**
 |
| *Odpowiedzi na opisane niżej zagadnienia proszę udzielić w tabeli zawartej w punktach C1-C2 i/lub w załączniku/załącznikach, wyspecyfikowanych następnie w części D niniejszego formularza. Jeśli zajdzie potrzeba opisania większej ilości zrealizowanych przez Wykonawcę zamówień – tabela z wymaganym zakresem danych dla zamówienia może być powielana.*C.1. – ZAMÓWIENIE NR 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **WYMAGANY ZAKRES DANYCH** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY** |
| 1 | **Nazwa kontrahenta** - wskazanie podmiotu, na rzecz którego realizowane były usługi dostawy Systemu. |  |
| 2 | **Wskazanie zakresu** usług/dostaw Wykonawcy, ze wskazaniem zakresu zaangażowania Wykonawcy w proces walidacji systemu informatycznego ERP od strony podmiotu zlecającego, |  |
| 3 | **Wskazanie zakresu rzeczowego** |  |
| 4 | **Ewentualne dowody potwierdzające realizację usługi/dostawy jeżeli Wykonawca nimi dysponuje** |  |

C.2. – ZAMÓWIENIE NR 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **WYMAGANY ZAKRES DANYCH** | **ODPOWIEDŹ WYKONAWCY** |
| 1 | **Nazwa kontrahenta** - wskazanie podmiotu, na rzecz którego realizowane były usługi dostawy Systemu. |  |
| 2 | **Wskazanie zakresu** usług/dostaw Wykonawcy, ze wskazaniem zakresu zaangażowania Wykonawcy w proces walidacji systemu informatycznego ERP od strony podmiotu zlecającego, |  |
| 34 | **Dane kontaktowe (imię, nazwisko, nr telefonu) od strony podmiotu zlecającego.** |  |
| 4 | **Ewentualne dowody potwierdzające realizację usługi/dostawy jeżeli Wykonawca nimi dysponuje** |  |

 |
| 1. ZAŁĄCZNIKI (O ILE DOTYCZY)
 |
| 1/ ...............................................................................................2/ ...............................................................................................3/ ...............................................................................................4/ ............................................................................................... |