

# 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 [235] data [03/12/2024], strona [736733]**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2][0][2][4]/S [1][9][6]–[7][3][6][7][3][3]**

**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):**  
<https://wcpit.pl/system-komunikacji-elektronicznej/>,

### 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 Zakład Opieki Zdrowotnej<br>Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2<br>Uniwersytetu Medycznego w Łodzi<br>ul. Żeromskiego 113<br>90-549 Łódź |
| <b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>  | <b>Odpowiedź:</b>   |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :  | Dostawy produktów leczniczych w ramach programów lekowych, chemioterapii i RDTL   |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> : | <b>187/PN/ZP/D/2024</b>   |

<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:<br>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.  | [PL5252409576]<br>[ ]  |
| Adres pocztowy:   | [ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice]  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :<br>Telefon:<br>Adres e-mail:<br>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):  | [Sebastian Kinder]<br>[32 20 80 736]<br>[przetargi@farmacol.com.pl]<br>[www.farmacol.com.pl] |
| <b>Informacje ogólne:</b>   | <b>Odpowiedź:</b>  |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?   | [ ] Tak [X] 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?<br><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. | [ ] Tak [X] Nie<br><br>[...]<br><br>[....]   |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne  | [ ] Tak [ ] Nie [X] 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):<br/>[.....][.....][.....][.....]</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):<br/>[.....][.....][.....][.....]</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:   | [Agnieszka Grabowska]   |
| Stanowisko/Działający(-a) jako:  | [ Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]           |
| Adres pocztowy:  | [-----]   |
| Telefon:   | [32/20-80-339]  |
| Adres e-mail:  | [agrabowska@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:  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>   | <b>Odpowiedź:</b>  |
| Imię i nazwisko,<br>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,<br>wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:  | <b>[Wioleta Muszik]</b>  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako:  | <b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów 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,<br>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:   | <b>[Anna Cieślik]</b>  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako:  | <b>[Starszy Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>  |
| Adres pocztowy:  | <b>[-----]</b>   |
| Telefon:   | <b>[32/20-80-361]</b>  |
| Adres e-mail:  | <b>[ancieslik@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:   |

|  |  |
|--|--|
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:  | Odpowiedź:   |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:   | <b>[ Sebastian Kinder ]</b>  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako:  | <b>[Specjalista Działu Przetargów i Zamówień Publicznych]</b>          |
| Adres pocztowy:  | <b>[-----]</b>   |
| Telefon:   | <b>[32/20-80-736]</b>  |
| Adres e-mail:  | <b>[skinder@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:   |

|           |  |
|-----------|--|
| istnieją: |  |
|-----------|--|

#### C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie 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

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

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

**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>;

<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).

|    |  |
|----|--|
| 4. | <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>16</sup></b> |
| 5. | <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>17</sup></b>   |
| 6. | <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>18</sup>.</b>   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>   | <b>Odpowiedź:</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<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>  |
| <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> :<br>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;<br>b) wskazać, kto został skazany [ ];<br>c) <b>w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>   | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]<br>b) [.....]<br>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....] <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</b> | <b>Odpowiedź:</b> |
|---|-------------------|

<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>ubezpieczenie społeczne:</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?  |  | [X] Tak [] Nie  |
| <b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać:<br>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;<br>b) jakiej kwoty to dotyczy?<br>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:<br>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:<br><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> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki:<br>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? | <b>Podatki</b>   | <b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>   |
|  | a) [.....]<br>b) [.....]<br>c1) [] Tak [] Nie<br>– [] Tak [] Nie<br>– [.....]<br>– [.....]<br>c2) [ ...] | a) [.....]<br>b) [.....]<br>c1) [] Tak [] Nie<br>– [] Tak [] Nie<br>– [.....]<br>– [.....]<br>c2) [ ...]                    |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:   |  | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....] |

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.**

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b> | <b>Odpowiedź:</b> |
| Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> ,   | [] Tak [X] Nie    |

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.  
<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

|  |  |
|--|--|
| <p>naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>  | <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?<br/> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:<br/> a) <b>zbankrutował</b>; lub<br/> b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub<br/> c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub<br/> d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub<br/> e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub<br/> f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?<br/> <b>Jeżeli tak</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– 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>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]<br/> – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p>  |
| <p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?<br/> Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie<br/> [.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie<br/> [...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p>   |

<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.

<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.

|   |  |
|---|--|
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?<br/> <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?<br/> <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 odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?<br/> <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<br/> <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/> [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:<br/> 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;<br/> b) nie <b>zataił</b> tych informacji;<br/> c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz<br/> 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 PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|   |  |
|---|--|
| <b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>  | <b>Odpowiedź:</b>  |
| <p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?<br/> <b>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym</b></p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p> |

<sup>30</sup>

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

|   |  |
|---|--|
| ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] <sup>31</sup> |
| <b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b><br><b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>[.....]         |

#### 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> :<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:                            | [Krajowy Rejestr Sądowy - Rejestr Przedsiębiorców:<br>Nr KRS 0000288521]<br>[Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych ID: 100612, 100594, 100552, 100583, 107950, 109234]<br><br><a href="https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie_podmiotu">https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie_podmiotu</a><br><br><a href="https://rhf.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/rhf/glowna.aspx">https://rhf.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/_layouts/15/rhf/glowna.aspx</a><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| <b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b><br>Czy konieczne jest <b>posiadanie określonego 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<br><br>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<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]   |

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<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: |  |
|--|--|

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa  | Odpowiedź:   |
|---|--|
| <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<br/> rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/> rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p> |
| <p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróty 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<br/> rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta<br/> rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</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):<br/> [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/> [.....][.....][.....]</p>   |
| <p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na</p>   | <p><b>[15 000 000,00] [PLN] waluta</b></p> <p><b>Polisa OC wydana przez Towarzystwo</b></p>  |

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

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne 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.

|  |  |
|--|--|
| następującą kwotę:<br>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:  | <b>Ubezpieczeń i Reasekuracji</b><br><b>„WARTA” S.A.,</b><br><b>rondo I.Daszyńskiego 1, Warszawa</b><br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....]   |
| 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<br>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><br><br><b>Informacja z banku – opinia bankowa z dn. .... wydana przez:</b><br><br><b>ING Bank Śląski S.A.</b><br><b>ul. Puławska 2, 02-566 Warszawa</b><br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] |

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:<br>W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</b><br>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): [...]<br>Roboty budowlane: [.....]<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]  |                             |                            |                            |                             |                         |   |  |   |                  |                            |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi:<br>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   |  | <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<br/>ul. Szpitalna</td><td>Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych</td><td>1 495 584,44 PLN</td><td>2020-08-10 -<br/>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<br>ul. Szpitalna | Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych | 1 495 584,44 PLN | 2020-08-10 -<br>2022-02-09 |
| L.p.   | NAZWA SZPITALA   | OPIS przedmiotu zamówienia   | Wartość zamówienia (brutto) | Czas trwania zamówienia    |                            |                             |                         |   |  |   |                  |                            |
| 1  | Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej<br>ul. Szpitalna | Dostawy sukcesywne produktów leczniczych/wyrobów medycznych  | 1 495 584,44 PLN            | 2020-08-10 -<br>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.

|  |   |  |                                       |                   |                            |
|--|---|--|---------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> : |   | <b><u>41-250 Czeladź</u></b>   |                                       |                   |                            |
|  | 2 | Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach<br>ul. Grunwaldzka 45<br><b><u>25-736 Kielce</u></b>   | Dostawa produktów farmaceutycznych    | 2 715 416,72 PLN  | 2020-12-16 –<br>2021-12-16 |
|  | 3 | Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich<br>ul. Gimnazjalna 41B<br><b><u>26-200 Końskie</u></b>   | Dostawa leków do [programów lekowych] | 2 587 917,60 PLN  | 2021-10-18 –<br>2022-01-18 |
|  | 4 | Narodowy Insytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie<br><br>Państwowy Instytut Badawczy – Oddział w Krakowie<br>ul. Garncarska 11<br><b><u>31-115 Kraków</u></b>    | Dostawa produktów farmaceutycznych    | 1 593 765,40 PLN  | 2020-12-18 –<br>2021-12-18 |
|  | 5 | Narodowy Insytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie<br><br>Państwowy Instytut Badawczy – Oddział w Krakowie<br>ul. Garncarska 11<br><b><u>31-115 Kraków</u></b>    | Dostawa produktów farmaceutycznych    | 11 661 591,46 PLN | 2020-06-04 –<br>2021-12-04 |
|  | 6 | Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie<br>ul. Skarbowa 4<br><b><u>31-121 Kraków</u></b>  | Dostawa produktów farmaceutycznych    | 2 005 704,82 PLN  | 2021-03-23 –<br>2022-03-22 |
|  | 7 | Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu<br><br>ul. Przybyszewskiego 49<br><b><u>60-355 Poznań</u></b> | Dostawa „Nusinersen”                  | 63 504 000,00 PLN | 2021-04-01 –<br>2022-03-31 |

<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.

|  |    |   |                                       |                      |                                |
|--|----|---|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
|  | 8  | Kliniczny Szpital<br>Wojewódzki nr 2<br>im. św. Jadwigi<br>Królowej<br>ul. Lwowska 60<br><b><u>35-301 Rzeszów</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 21 276 059,24<br>PLN | 2020-10-<br>15 –<br>2022-05-31 |
|  | 9  | Kliniczny Szpital<br>Wojewódzki nr 2<br>im. św. Jadwigi<br>Królowej<br>ul. Lwowska 60<br><b><u>35-301 Rzeszów</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 7 667 588,36<br>PLN  | 2021-10-<br>18 –<br>2022-12-31 |
|  | 10 | Samodzielny<br>Publiczny<br>Specjalistyczny<br>Zakład Opieki<br>Zdrowotnej<br>„Zdroje”<br>ul. Mączna 4<br><b><u>70-780 Szczecin</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 17 463,600,00<br>PLN | 2021-02-<br>11 –<br>2022-02-10 |
|  | 11 | Szpital<br>Wojewódzki im.<br>Św. Łukasza SP<br>ZOZ<br>ul. Lwowska 178<br>A<br><b><u>33-100 Tarnów</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 1 070 068,76<br>PLN  | 2021-02-<br>02 –<br>2022-02-01 |
|  | 12 | Uniwersytecki<br>Szpital Kliniczny<br>Im. L. Zamenhofa<br>w Białymstoku<br>Ul. J.<br>Waszyngtona 17<br><b><u>15-274<br/>BIAŁYSTOK</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 2 450 714,04<br>PLN  | 2022-08-<br>18 –<br>2023-08-17 |
|  | 13 | Szpital<br>Specjalistyczny<br>im. Świętej<br>Rodziny Sp. z o.o.<br>Rudna Mała 600<br><b><u>36-060<br/>GŁOGÓW<br/>MAŁOPOLSKI</u></b>   | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 1 664 160,93<br>PLN  | 2021-08-11<br>–<br>2022-08-10  |
|  | 14 | Górnośląskie<br>Centrum Zdrowia<br>Dziecka<br>Im. Jana Pawła II<br>SP Szpital<br>Kliniczny Nr 6<br>Śląskiego<br>Uniwersytetu<br>Medycznego w<br>Katowicach<br>Ul. Medyków 16<br><b><u>40-752<br/>KATOWICE</u></b> | Dostawa produktów<br>farmaceutycznych | 27 624 240,00<br>PLN | 2022-01-20<br>–<br>2023-01-20  |



|   |    |  |                                    |                      |                               |
|---|----|--|------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
|   | 15 | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu<br>Ul. Przybyszewskiego 49<br><b><u>60-355 POZNAŃ</u></b>                     | Dostawa produktów farmaceutycznych | 47 628 000,00<br>PLN | 2022-04-01<br>–<br>2023-03-31 |
|   | 16 | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu<br>Ul. Przybyszewskiego 49<br><b><u>60-355 POZNAŃ</u></b>                     | Dostawa produktów farmaceutycznych | 599 399,84<br>PLN    | 2022-09-02<br>–<br>2023-09-01 |
|   | 17 | Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”<br>ul. Mączna 4<br><b><u>70-780 Szczecin</u></b> | Dostawa produktów farmaceutycznych | 3 993 145,88<br>PLN  | 2022-02-11<br>–<br>2023-02-10 |
|   | 18 | Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie<br>Osiedle Złotej Jesieni 1<br><b><u>31-826 KRAKÓW</u></b>      | Dostawa produktów farmaceutycznych | 5 496 447,22<br>PLN  | 2021-11-16<br>–<br>2022-11-16 |
|   | 19 | Uniwersytecki Szpital Dziecięcy<br>ul. Wielicka 265<br><b><u>30-663 KRAKÓW</u></b>                                       | Dostawa produktów farmaceutycznych | 4 762 882,08<br>PLN  | 2021-01-05<br>–<br>2022-07-05 |
|   | 20 | Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”<br>Aleja Dzieci Polskich 20<br><b><u>04-730 WARSZAWA</u></b>                   | Dostawa leku „Spinraza”            | 88 905 600,00<br>PLN | 2021-05-25<br>–<br>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:<br>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie |    | [.....]<br><br>[.....]   |                                    |                      |                               |

<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.

| robót:   |  |  |  |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |
|--|--|--|--|--|---|----------------|---|-------------------------------------|--|----------------|---|-------------------------------------|---|---------------------|---|------------------------------------|---|------------------|---|------------------------------------|---|---------------|---|------------------------------------|---|
| 3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:   | [.....]  |  |  |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:   | [.....]  |  |  |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |
| 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><br>Czy wykonawca <b>zezwo</b> li 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> ? | [X] Tak [] Nie   |  |  |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |
| 6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:<br>a) sam usługodawca lub wykonawca:<br><b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):<br>b) jego kadra kierownicza:  | <p>a) [.....]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.</th> <th>Funkcja (rola) w realizacji zamówienia</th> <th>Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia</th> <th>Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wioleta Muszik</td> <td>Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych</td> <td>Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę</td> <td>Wykształcenie średnie. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td>Lucyna Węglarz</td> <td>Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych</td> <td>Staż pracy – 11 lat / umowa o pracę</td> <td>Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td>Magdalena Szczekala</td> <td>Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td>Staż pracy - 7 lat / umowa o pracę</td> <td>Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td>Sebastian Kinder</td> <td>Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td>Staż pracy – 1 lat / umowa o pracę</td> <td>Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych</td> </tr> <tr> <td>Paulina Kulik</td> <td>Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych</td> <td>Staż pracy – 1 rok / umowa o pracę</td> <td>Wykształcenie wyższe. 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 | 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 |
| Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.  | Funkcja (rola) w realizacji zamówienia   | Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia                              |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |
| 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  |  |   |                |   |                                     |  |                |   |                                     |   |                     |   |                                    |   |                  |   |                                    |   |               |   |                                    |   |

<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.

|  | 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 |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|--|--|---|---|---|---------------------------------|--|--|---|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|--|------------------------------------|--|
|  | Anna Cieślik                                       | Starszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych | Staż pracy – 5 lata / umowa o pracę   | Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Agnieszka Rajca                                    | Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych         | Staż pracy -3, lata/umowa o pracę   | Wykształcenie wyższe. Osoba przygotowująca oferty przetargowe oraz zajmująca się bieżącą obsługą kontrahentów szpitalnych |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Anna Masłyka                                       | 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 |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Kacper Domagała                                    | 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 |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Mateusz Surma                                      | Pełnomocnik ds. Zachowania Jakości                        | Staż pracy – 15 lat / umowa o pracę   | Wykształcenie wyższe farmaceutyczne. Osoba zajmująca się zachowaniem jakości  |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Klaudia Stencel                                    | 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 |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
|  | Michał Cichocki                                    | 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 |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
| b) [.....]   |  |   |   |   |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
| <table><tr><th>Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.</th><th>Funkcja (rola) w realizacji zamówienia</th><th>Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia</th><th>Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia</th></tr><tr><td>Karina Muller-Srednicka</td><td>Dyrektor ds. Sprzedaży Szpitalnej</td><td>Staż pracy – 19 lat / umowa o pracę</td><td>Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.</td></tr><tr><td>Agnieszka Grabowska</td><td>Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych</td><td>Staż pracy - 9 lat / umowa o pracę</td><td>Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.</td></tr></table> |  |   |   |   | Imię i nazwisko/nazwa podmiotu. | Funkcja (rola) w realizacji zamówienia | Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia | Karina Muller-Srednicka | Dyrektor ds. Sprzedaży Szpitalnej | Staż pracy – 19 lat / umowa o pracę | Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego. | Agnieszka Grabowska | Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych | Staż pracy - 9 lat / umowa o pracę | Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego. |
| Imię i nazwisko/nazwa podmiotu.  | Funkcja (rola) w realizacji zamówienia             | Lata doświadczenia / rodzaj zatrudnienia                  | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia – niezbędnych do wykonania zamówienia |   |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
| Karina Muller-Srednicka  | Dyrektor ds. Sprzedaży Szpitalnej                  | Staż pracy – 19 lat / umowa o pracę                       | Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.                |   |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
| Agnieszka Grabowska  | Kierownik Działu Przetargów i Zamówień Publicznych | Staż pracy - 9 lat / umowa o pracę                        | Wykształcenie wyższe. Nadzór, kontrola i koordynacja pracy działu szpitalnego.                |   |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |
| Osoby odpowiedzialne za wykonanie zamówienia: tel.: 32/ 20-80-636<br><b>Renata Przybylska</b> – Kierownik Działu Telemarketingu Szpitalnego<br>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>środki zarządzania środowiskowego</b> :   | [.....]  |   |   |   |                                 |  |  |   |                         |                                   |                                     |  |                     |  |                                    |  |

|   |  |
|---|--|
| <p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>   | <p>Rok, średnie roczne zatrudnienie:<br/>[.....]</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej:<br/>[.....]</p>  |
| <p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>   | <p>[.....]</p>   |
| <p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</b></p>   | <p><b>[Nie dotyczy, 0%]</b></p>  |
| <p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b><br/>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.<br/>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.<br/>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>   | <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b><br/>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?<br/><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:<br/>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>  |

<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).

**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?</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):<br/>[.....][.....][.....]</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):<br/>[.....][.....][.....]</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>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> |

<sup>45</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

|  |  |
|--|--|
| 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: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....] <sup>46</sup> |
|--|--|

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, lub

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

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

..... r. Katowice

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

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