**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**ZP.261.7.2020**

**INSTRUKCJA**

**WYPEŁNIANIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ):**

1. **Część nr I:**Wypełnia Zamawiający.
2. **Część nr II:** Wypełnia Wykonawca:

* Proszę wypełnić punkt A: informacje na temat wykonawcy z wyłączeniem zamówień zastrzeżonych, które skreślono.
* Proszę wypełnić punkt B: informacje na temat przedstawicieli wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia.
* Proszę wypełnić punkt C: informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów - proszę wpisać: NIE
* Proszę wypełnić punkt D: informacje dotyczące podwykonawców na których zdolności wykonawca nie polega. Jeżeli TAK i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców.

1. **Część III:** Podstawy wykluczenia

* Punkt A: proszę wypełnić podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo.
* Punkt B: proszę wypełnić podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne.
* Punkt C: proszę wypełnić podstawy związane m.in. z niewypłacalnością, za wyjątkiem skreślonych.

W Części III.C. „Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:

1. zbankrutował; lub
2. prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub
3. zawarł układ z wierzycielami; lub
4. znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub
5. jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub
6. jego działalność gospodarcza jest zawieszona? (…)”

Proszę podać stronę internetową na której dostępna jest dokumentacja: Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

[**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu)

[**https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx**](https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx)

* Punkt D: proszę wypełnić inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego.

1. **Część IV:** Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (Sekcja α lub Sekcje A-D w tej części) wykonawca oświadcza, podaje, że:

* Punkt α: ogólne oświadczenia dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia Sekcji α.
* W przypadku składania ofert na produkty lecznicze przez podmioty mające siedzibę na terenie RP   
  w Części IV.A. pkt 1, zgodnie z instrukcją wypełniania JEDZ należy podać:
* posiadane licencje, zezwolenia, koncesje, stosownie do wymagań określonych przez zamawiającego oraz adres, pod którym są dostępne.

Informacje nt. zezwolenia, decyzji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej są dostępne na stronie: <https://www.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/rhf.html>.

W Części IV.C pkt 10 w przypadku braku powierzenia części przedmiotu zamówienia podwykonawcom należy wpisać **„ Nie dotyczy”.**

1. **Część V:** Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów

* Proszę nie wypełniać tej części, zostaje skreślona.

1. **Część VI:** Oświadczenia końcowe

* Proszę złożyć oświadczenie końcowe.