 <p>PROCEFAR PRODUCENCKA CENTRALA FARMACEUTYCZNA</p>	<p>PCF Procefar Sp. z o.o. 51-131 WROCLAW; ul. Żmigrodzka 242 F BDO 000117917 e-mail: procefar@procefar.pl; phone: +48 71 324-00-00; fax +48 71 324 00 40</p>	SOP/HF/017/Z/10ed6
		Formularz
		Nr edycji 6
		Nr strony 1/2
Tytuł: Inne obszary nabywające asortyment spoza zakresu produktów leczniczych		
Dokument związany z procesem: Kwalifikacja odbiorców		

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej zwane RODO) informuję, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest PCF Procefar sp. z o.o. (zwana dalej spółka PCF) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Żmigrodzkiej 242F,
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu i na podstawie przepisów prawa:
 - a. Realizacji współpracy handlowej między Stronami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) RODO,
 - b. Marketingu bezpośredniego, na podstawie art. 6 ust 1 lit. F) RODO,
 - c. Przedstawiania oferty handlowej, na podstawie art. 6 ust 1 lit. A) RODO,
 - d. Wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na spółce PCF – art. 6 ust. 1 lit. C) RODO,
 - e. Realizacji wstrzymania / wycofania produktów z obrotu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu wstrzymywania i wycofywania z obrotu produktów leczniczych i wyrobów medycznych.
 - f. Zapewnienia właściwej realizacji Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej przez spółkę PCF Procefar zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
- 3) Pełny zakres informacji dotyczący ochrony Danych Osobowych w tym wyszczególnienie przysługujących uprawnień dostępny jest pod adresem <https://procefar.pl/>

Powyższy zapis dotyczy osób fizycznych w tym prowadzących działalność gospodarczą.

OGÓLNE WARUNKI WSPÓŁPRACY:

- 1) **Dostarczenie dokumentów rejestrowych** (lub wydruku CIEDG) oraz wypełnienie kwestionariusza jest niezbędne do realizacji zamówień na asortyment hurtowni PCF PROCEFAR sp. z o.o.
- 2) **Zamówienia** można składać u przedstawiciela, pod adresem hurt@procefar.pl lub pod numerem infolinii 801 005 081 (801 033 066 zamówienia OMRON) według cennika i oferty aktualnie obowiązującej.
- 3) **Dostawy** realizowane są wyłącznie do miejsc prowadzenia działalności (MIEJSC DOSTAWY) wpisanych na drugiej stronie dokumentu. Odbiorca zobowiązany jest sprawdzić, czy doręczane przez Przewoźnika paczki w zakresie ilości i stanu zgadzają się listem przewozowym, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub uszkodzeń należy wprowadzić adnotację na liście przewozowym.
- 4) **Minimum logistyczne** dla darmowej wysyłki wynosi 500 zł w cenach netto przed rabatem. W przypadku niespełniania minimum Klient zostanie obciążony kosztem wysyłki (według aktualnie obowiązującej stawki).
- 5) **Płatności** realizuje się przed dostawą (fakturą proforma) lub w terminie wskazanym na fakturze na indywidualnie nadany numer konta. Faktury wysyłane są przez PCF Procefar na adres mailowy wskazany powyżej.
- 6) **Reklamacje** należy zgłaszać do hurtowni w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania dostawy, poprzez wysłanie wypełnionego protokołu reklamacyjnego (do pobrania na stronie <https://procefar.pl>) na adres: reklamacje@procefar.pl Hurtownia ustosunkuje się do statusu reklamacji w terminie 14 dni kalendarzowych. W przypadku produktów objętych gwarancją door-to-door reklamacje jakościowe (dotyczące produktów) zgłasza się do PRODUCENTA zgodnie z instrukcją na karcie gwarancyjnej.
- 7) **Kontakt** z hurtownią w innych sprawach pod numerem 801 005 081 lub pod adresem e-mail: hurt@procefar.pl

DANE NABYWCY (PŁATNIKA):

NAZWA FIRMY/PODMIOTU, ADRES:

RODZAJ DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ: (np. jednoosobowa; sp. z o.o. etc.)


REGON:

NIP:

E-MAIL FAKTURY:

NR KARTOTEKI PCF**

UWAGA: Dokument nadzorowany w formie elektronicznej pod adresem: \\DC.PROCEFAR.LOCAL – DOKUMENTACJA NADZOROWANA SJ. Dokument wydrukowany przestaje być nadzorowany i należy jego aktualność przed każdym użyciem zweryfikować z aktualną wersją.

 <p>PROCEFAR <small>PRODUCENCKA CENTRALA FARMACEUTYCZNA</small></p>	<p>PCF Procefar Sp. z o.o. 51-131 WROCLAW; ul. Żmigrodzka 242 F BDO 000117917 e-mail: procefar@procefar.pl; phone: +48 71 324-00-00; fax +48 71 324 00 40</p>	SOP/HF/017/Z/10ed6
		Formularz
		Nr edycji 6
		Nr strony 2/2
Tytuł: Inne obszary nabywające asortyment spoza zakresu produktów leczniczych		
Dokument związany z procesem: Kwalifikacja odbiorców		

DANE ODBIORCY PRODUKTÓW (MIEJSCA DOSTAWY)	
Dla każdego punktu dostawy wypełnione oddzielnie	
TYP ODBIORCY: <i>(np. stacjonarny sklep zaopatrzenia medycznego; sklep internetowy; hurtownia medyczna lub kosmetyczna)</i>	Nr Kartoteki PCF**
NAZWA:	ADRES:
IMIĘ, NAZWISKO I TELEFON: <i>ws wycofania/wstrzymania produktów i reklamacji</i>	ADRES E-MAIL: <i>ds wycofania/wstrzymania produktów i reklamacji</i>
IMIĘ, NAZWISKO I TELEFON*: <i>ws ofert handlowych</i>	ADRES E-MAIL*: <i>ds ofert handlowych</i>
OŚWIADCZENIA:	
<input type="checkbox"/> Zapoznałam/zapoznałem się z ogólnymi warunkami współpracy z PCF PROCEFAR sp. z o.o. dla produktów spoza asortymentu leczniczego <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PCF Procefar sp. z o. o. w celu przedstawienia oferty handlowej <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PCF Procefar sp. z o.o. drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie poniżej adres e-mail informacji handlowych, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 ze zm.). * <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych przez PCF Procefar sp. z o.o. celem przedstawienia oferty handlowej na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800 ze zm.).*	

.....
(data, pieczętka, czytelny podpis)

<i>Dziękujemy za poświęcony czas na wypełnienie niniejszego dokumentu. Wszelkie informacje zawarte przez Państwa w niniejszym formularzu będą traktowane jako poufne pomiędzy PCF Procefar a Państwa Firmą.</i>	<i>Prosimy o odesłanie wypełnionego arkusza na adres hurt@procefar.pl W razie zmian danych, prosimy o aktualizację danych.</i>	* nieobowiązkowe ** wypełnia PCF Procefar
--	--	--

PCF Procefar / UWAGI:**