



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

SOP/HF/017/Z/3ed10

Formularz

Nr edycji 10

Nr strony 1/2

Tytuł: Kwestionariusz kwalifikacji odbiorców nabywających 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:

- Administratorem Państwa danych osobowych jest PCF Procefar sp. z o.o. (zwana dalej spółka PCF) z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Żmigrodzkiej 242F,
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu i na podstawie przepisów prawa:
 - Realizacji współpracy handlowej między Stronami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B) RODO,
 - Marketingu bezpośredniego, na podstawie art. 6 ust 1 lit. F) RODO,
 - Przedstawiania oferty handlowej, na podstawie art. 6 ust 1 lit. A) RODO,
 - Wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na spółce PCF – art. 6 ust. 1 lit. C) RODO,
 - 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.
 - Zapewnienia właściwej realizacji Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej przez spółkę PCF Procefar zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
- 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

- Dostarczenie dokumentów rejestrowych (lub wydruku CIEDG) oraz wypełnienie kwestionariusza jest niezbędne do realizacji zamówień na asortyment hurtowni PCF PROCEFAR sp. z o.o.
- 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.
- 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.
- Minimum logistyczne dla darmowej wysyłki wynosi 500 zł w cenach netto przed rabatem. W przypadku niespełnienia minimum Klient zostanie obciążony kosztem wysyłki (według aktualnie obowiązującej stawki).
- 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.
- 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.
- 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 firmy/podmiotu	
KRS (jeśli dotyczy)	
NIP	
REGON	
E-mail do faktur	

Dane Odbiorcy Produktów (Miejsce Dostawy)*

Typ odbiorcy**	Sklep internetowy
	Hurtownia medyczna
	Hurtownia kosmetyczna
	Inny (jaki?)
Nazwa odbiorcy	
Adres odbiorcy	
Telefon	
E-mail	
Uwagi	

Osoba kontaktowa do oferty handlowej

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.



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

SOP/HF/017/Z/3ed10

Formularz

Nr edycji 10

Nr strony 2/2

Tytuł: Kwestionariusz kwalifikacji odbiorców nabywających asortyment spoza zakresu produktów leczniczych

Dokument związany z procesem: Kwalifikacja odbiorców

Imię i nazwisko	
Telefon stacjonarny i komórkowy	
E-mail	
Osoba kontaktowa do wstrzymania/wycofania i reklamacji	
Imię i nazwisko	
Telefon stacjonarny i komórkowy	
E-mail	
Oświadczenie*	
<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 i czytelny podpis przedstawiciela Klienta)

Dziękujemy za poświęcony czas na wypełnienie niniejszego dokumentu. Wszelkie informacje zawarte przez Państwa w niniejszym formularzu będą traktowane jako poufne pomiędzy PCF Procefar sp. z o.o., a Państwa Firmą.

Prosimy o odesłanie wypełnionego arkusza na adres **kwalfikacja@procefar.pl** W razie zmian danych, prosimy o aktualizację.

* Dla każdego punktu dostawy wypełnione oddzielnie

** Zaznaczyć X właściwą odpowiedź

PCF Procefar sp. z o.o. / UWAGI

.....