pieczęć firmowa

**Zgłoszenie udziału w postępowaniu dotyczącym współpracy z Rządową Agencją Rezerw Strategicznych w zakresie :**

* **sprzedaży konserw mięsnych sterylizowanych** **oraz świadczenie usługi ich przechowania obejmującej magazynowanie oraz wymianę** **na warunkach określonych w umowie**- **Wariant A**

**lub**

* **sprzedaży konserw mięsnych sterylizowanych oraz świadczenia usługi wymiany konserw przechowywanych w Składnicy Agencji** - **Wariant B**

*Informacji zawartych w zgłoszeniu nie należy traktować jako oferty*

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY ZAINTERESOWANEGO WSPÓŁPRACĄ Z RARS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa Przedsiębiorcy |  |
| 2 | Adres Przedsiębiorcy |  |
| 3 | Dane identyfikacyjne Przedsiębiorcy  *(wypełnić odpowiednio)* | KRS |
| NIP |
| REGON |
| 4 | Telefon kontaktowy Przedsiębiorcy |  |
| 5 | E-mail kontaktowy Przedsiębiorcy |  |
| 6 | Adres do korespondencji Przedsiębiorcy |  |
| 7 | Czy osoby reprezentujące Przedsiębiorcę posiadają szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych?  Jeżeli tak, proszę podać datę szkolenia oraz imię i nazwisko osoby. |  |

II. DANE DOTYCZĄCE MOŻLIWEJ WSPÓŁPRACY Z RARS

WARIANT A:

1. Niniejszym deklaruję **sprzedaż** na rzecz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych **………. ton** konserw mięsnych sterylizowanych w przewidywanej cenie sprzedaży ………… zł/kg (bez VAT).
2. Rodzaj konserw mięsnych biorąc pod uwagę skład surowcowy (np. wieprzowa, drobiowa, inne)…………………………………………………………

(Do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładowej wyrobu)***

1. Gramatura i rodzaj opakowania jednostkowego: **…………………………………..**

*(wpisać właściwe)*

1. Okres minimalnej trwałości konserw mięsnych: **………….miesięcy**
2. Magazyn/y, w którym/ych Przedsiębiorca planuje przechowywanie konserw mięsnych   
   z zaznaczeniem, czy jest to magazyn **własny~~/~~wynajęty/wydzierżawiony/w-leasingu** *(niepotrzebne skreślić),*

* województwo **………………….**
* zdolność przechowalnicza **……….** ton,
* dobowa zdolność załadunkowa (na środki transportu) **……** ton,
* dobowa zdolność wyładunkowa **…………..** ton,
* sposób ochrony magazynu, w którym planowane jest przechowywanie konserw

mięsnych: ……………………………………………

1. Magazyn/y, z którego/ych możliwy będzie odbiór konserw, w sytuacji szybkiego reagowania (w celu obniżenia m.in. kosztów transportu),

* województwo : **……………………**
* zdolność przechowalnicza **………………** ton,
* dobowa zdolność załadunkowa (na środki transportu) ………….ton,

1. Czy przedsiębiorca posiada infrastrukturę transportową TAK / NIE *(niepotrzebne skreślić),*
2. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę przechowania** obejmującą magazynowanie oraz wymianę konserw mięsnych ……………zł/tonodobę (bez VAT)

*[Zryczałtowana stawka za usługę przechowania obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy przechowania, w szczególności: koszt dostarczenia konserw do magazynu, koszt przeładunków (czynności przyjęcia, wydania, przemieszczenia), utrzymania odpowiedniej jakości i warunków przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami, badań jakościowych, czynności związanych z wymianą, koszt certyfikowanych palet Euro przeznaczonych do składowania i transportu konserw, ochrony magazynu, poddania się kontroli, prowadzenia dokumentacji, inwentaryzacji]*

***LUB***

**WARIANT B**

1. Niniejszym deklaruję **sprzedaż** na rzecz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych **………. ton** konserw mięsnych sterylizowanych w przewidywanej cenie sprzedaży ………… zł/kg (bez VAT).
2. Rodzaj konserw mięsnych biorąc pod uwagę skład surowcowy (np. wieprzowa, drobiowa, inne)…………………………………………………………

(Do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładowej wyrobu)***

1. Gramatura i rodzaj opakowania jednostkowego: **…………………………………..**

*(wpisać właściwe)*

1. Okres minimalnej trwałości konserw mięsnych: **………. miesięcy**
2. Czy przedsiębiorca posiada infrastrukturę transportową TAK / NIE *(niepotrzebne skreślić),*
3. Przewidywana liczba wymian konserw przez 4 lata trwania umowy (wymiana będzie odbywać się tak, aby konserwy były przechowywane w Składnicy Agencji nie dłużej niż 18 miesięcy licząc od daty produkcji, przy czy ostatnia wymiana dokonana zostanie, tak aby konserwy przechowywane były nie dłużej niż 3 miesiące, licząc od daty produkcji)…*……………….*
4. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę wymiany konserw mięsnych** w magazynie Agencji-Składnicy ………. .zł/tonę/wymianę (bez VAT).

*{Zryczałtowana stawka za usługę wymiany konserw mięsnych w Składnicy Agencji obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy wymiany, w szczególności:* *dostarczenie konserw mięsnych do Składnicy Agencji, odebranie konserw podlegających wymianie -zgodnie z harmonogramem wymiany i zagospodarowanie ich po każdej wymianie we własnym zakresie, koszty badań jakościowych, koszty palet Euro przeznaczonych do składowania i transportu, wszelkie czynności ciążące na Przedsiębiorcy z tytułu zawartej umowy wymiany]*

*………….......................................................*

*Podpis (y) osoby (osób) uprawnionej (ych)   
do reprezentowania Przedsiębiorcy*