

pieczęć firmowa

**Zgłoszenie woli współpracy z Rządową Agencją Rezerw Strategicznych, zwaną dalej „Agencją” w zakresie:**

- produkcji mleka modyfikowanego w proszku (oznaczonego symbolem 2 i/lub 3) - spełniającego wymagania Agencji;
- świadczenie kompleksowej usługi przechowywania mleka modyfikowanego w proszku (oznaczonego symbolem 2 i/lub 3), w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada tytuł prawny (np.: magazyn wynajęty, wydierżawiony lub w leasingu), zlokalizowanym na terytorium Polski;

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<br><br>(wypełnić odpowiednio)                                                                                                                      | <div>KRS</div> <div>NIP</div> <div>REGON</div> |
| 4 | Telefon kontaktowy Przedsiębiorcy                                                                                                                                                      |                                                |
| 5 | Imię i nazwisko osoby do kontaktu                                                                                                                                                      |                                                |
| 6 | E-mail kontaktowy Przedsiębiorcy                                                                                                                                                       |                                                |
| 7 | Adres do korespondencji Przedsiębiorcy                                                                                                                                                 |                                                |
| 8 | <p>Czy osoby reprezentujące Przedsiębiorcę posiadają szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać datę szkolenia oraz imię i nazwisko osoby.</p> |                                                |

**II. DANE DOTYCZĄCE ZAKRESU CHĘCI WSPÓŁPRACY Z AGENCJĄ**

1. Oświadczamy, że jesteśmy **producentem mleka modyfikowanego w proszku**, spełniającego wymagania Agencji. Możliwość dostawy na rzecz Agencji w ilości.....ton mleka modyfikowanego w proszku, w tym:

| Rodzaj mleka modyfikowanego                                                                   | Ilość ton |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b><u>oznaczonego symbolem 2</u></b><br>(przeznaczonego dla dzieci od 6 do 12 miesiąca życia) | ..... ton |
| <b><u>oznaczonego symbolem 3</u></b><br>(przeznaczonego dla powyżej 12 miesiąca życia)        | ..... ton |

(do zgłoszenia należy dołączyć **zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładową wyrobu**)

2. Deklarowane warunki przechowywania mleka modyfikowanego w proszku zgodnie z normą zakładową / specyfikacją wyrobu:
  - a) Temperatura w magazynie: od .....°C do .....°C;
  - b) Wilgotność względna w magazynie: do .....%;
  - c) Inne wymagania:.....  
.....;
3. Deklarowany okres minimalnej trwałości mleka modyfikowanego w proszku zgodny z normą zakładową/ specyfikacją wyrobu wynosi: ..... **miesiące**.
4. Dobowa zdolność produkcyjna: ..... **ton**.
5. Deklarowana gramatura oraz rodzaj opakowania jednostkowego i zbiorczego:  
.....  
.....  
.....
6. Przewidywany czas realizacji dostawy na rzecz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych deklarowanej w pkt 1 ilości mleka modyfikowanego w proszku wynosi: ..... **dni kalendarzowych**.
7. Możliwość świadczenia kompleksowej usługi przechowania mleka modyfikowanego w proszku w magazynie, z zaznaczeniem, czy jest to magazyn np.: **własny/ wynajęty/ wydierżawiony/w leasingu** .....(proszę wpisać właściwe):
  - województwo .....
  - zdolność przechowalnicza ..... ton;
  - dobową zdolność załadunkową (na środki transportu) ..... ton;
  - dobową zdolność wyładunkową ..... ton;
  - sposób ochrony magazynu, w którym planowane jest przechowywanie mleka:  
.....;
  - czy Przedsiębiorca posiada infrastrukturę transportową TAK / NIE;  
(niepotrzebne skreślić)
8. Przewidywana **cena sprzedaży mleka** modyfikowanego w proszku na rzecz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych: ..... w zł/kg bez VAT.

9. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę przechowania** obejmującą magazynowanie oraz wymianę mleka modyfikowanego w proszku .....zł/tonodobę (bez VAT).

*[Zryczałtowana stawka za usługę przechowania obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy sprzedaży i przechowania w szczególności: koszty dostarczenia mleka do magazynu, koszty przeładunków (czynności przyjęcia, wydania, przemieszczenia), w tym obejmujące również wszystkie czynności związane z wydaniem rezerwy nowemu przechowawcy przejmującemu rezerwę, ewentualnych ubytków, utrzymania odpowiedniej jakości i warunków przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami i wymaganiami określonymi w umowie, badań jakościowych, czynności związanych z wymianą, koszt certyfikowanych palet euro przeznaczonych do składowania i transportu, ochrony magazynu, wydania i załadunku na środki transportu, poddania się kontroli, prowadzenia dokumentacji, inwentaryzacji oraz wszelkich czynności ciążących na Przedsiębiorcy z tytułu zawartej umowy sprzedaży i przechowania mleka modyfikowanego w proszku]*

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