………………….

pieczęć firmowa

**ZGŁOSZENIE WOLI WSPÓŁPRACY Z RZĄDOWĄ AGENCJĄ REZERW STRATEGICZNYCH, ZWANĄ DALEJ „AGENCJĄ” W ZAKRESIE:**

* produkcji dań gotowych spełniających wymagania Agencji oraz:
  + świadczenia kompleksowej usługi przechowywania dań gotowych  
    w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada inny tytuł prawny (np.: magazyn wynajęty, wydzierżawiony lub w leasingu), zlokalizowanym na terytorium Polski – **Wariant I**,

lub/i

* świadczenia usługi wymiany dań gotowych w Składnicy Agencji – **Wariant II**.

*Informacji zawartych w zgłoszeniu nie należy traktować jako oferty.*

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY ZAINTERESOWANEGO WSPÓŁPRACĄ Z AGENCJĄ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 AGENCJĄ

1. **Wariant I** - świadczenie kompleksowej usługi przechowywania dań gotowych   
   w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada inny tytuł prawny, zlokalizowanym na terytorium Polski.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dania gotowego  *(proponowany produkt)* | Oferowana ilość netto  *(kg)* | Rodzaje i gramatury  opakowania *(wg masy netto)* | Przewidywana cena sprzedaży (bez VAT) *(zł/kg)* | Okres minimalnej trwałości *(w miesiącach)* | Dobowa zdolność produkcyjna *(ton/dobę)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Możliwość sprzedaży i dostawy na rzecz Agencji łącznie …………………..………. kg dań gotowych **sporządzonych z mięsa w ilości nie mniejszej niż 35% w stosunku do deklarowanej masy netto produktu**, w tym następujące rodzaje dań gotowych  
   (np. klopsiki/pulpety, mięso w sosie, fasola w sosie z dodatkiem mięsnym, gołąbki,  
   inne proponowane produkty – proszę podać jakie):

Do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację/normę zakładową dla każdego proponowanego produktu.***

1. Możliwość świadczenia kompleksowej usługi przechowania dań gotowych w magazynie z określeniem, czy jest to magazyn np.:

**własny/wynajęty/wydzierżawiony/w leasingu/inny (podać jaki)**: …………………….............. *(proszę wpisać właściwe)*

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

1. Czy Przedsiębiorca posiada infrastrukturę transportową: **TAK / NIE**;

*(niepotrzebne skreślić)*

1. Przewidywany czas **realizacji dostawy** na rzecz Agencji dań gotowych (w łącznej ilości deklarowanej pod lit. A pkt 1) wynosi ……. dni kalendarzowych.
2. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę przechowania** obejmującą magazynowanie oraz wymianę dań gotowych ……………zł/tonodobę (bez VAT).

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

***lub / i***

1. **Wariant II** – dostawa i świadczenie usługi wymiany dań gotowych w Składnicy Agencji
2. Możliwość sprzedaży i dostawy na rzecz Agencji łącznie …………………..………. kg dań gotowych **sporządzonych z mięsa w ilości nie mniejszej niż 35% w stosunku do deklarowanej masy netto produktu**, w tym następujące rodzaje dań gotowych  
   (np. klopsiki/pulpety, mięso w sosie, fasola w sosie z dodatkiem mięsnym, gołąbki,  
   inne proponowane produkty – proszę podać jakie):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dania gotowego  *(proponowany produkt)* | Oferowana ilość netto  *(kg)* | Rodzaje i gramatury  opakowania *(wg masy netto)* | Przewidywana cena sprzedaży (bez VAT) *(zł/kg)* | Okres minimalnej trwałości *(w miesiącach)* | Dobowa zdolność produkcyjna *(ton/dobę)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację/normę zakładową dla każdego proponowanego produktu.***

1. Przewidywana liczba wymian dań gotowych przez 4 lata trwania umowy:……… wymian.
2. Przewidywany czas **realizacji dostawy** na rzecz Agencji do **Składnicy Agencji**  
   dań gotowych (w ilości deklarowanej pod lit. B pkt 1) wynosi ……. dni kalendarzowych.
3. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę wymiany dań gotowych w Składnicy Agencji**: ………. .zł/tonodobę (bez VAT).

*[Zryczałtowana stawka za usługę wymiany dań gotowych w Składnicy Agencji obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy wymiany, w szczególności:* *dostarczenie dań gotowych do Składnicy Agencji, odebranie dań gotowych podlegających wymianie i zagospodarowanie ich po każdej wymianie we własnym zakresie, koszty badań jakościowych, koszty palet Euro przeznaczonych do składowania i transportu, koszty prowadzenia dokumentacji oraz koszty wszelkich czynności ciążących na Przedsiębiorcy z tytułu umowy wymiany].*

1. Inne produkty sterylizowane mięsne, charakteryzujące się okresem przydatności do spożycia minimum 12 miesięcy, które podczas przechowywania nie wymagają warunków chłodniczych (np. konserwy mięsne, inne rodzaje produktów – podać jakie):

* rodzaj produktu, skład surowcowy (np. mięso wieprzowe, drobiowe, inne) ……………………………………………………………………………………………

(do zgłoszenia należy dołączyć *zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładową każdego z tych produktów);*

* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..;
* okres minimalnej trwałości : …………. miesięcy.

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

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