Załącznik nr 1

 .………………………

 *pieczęć firmowa*

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

- świadczenia kompleksowej usługi przechowywania żyta konsumpcyjnego, obejmującej magazynowanie i wymianę, w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada tytuł prawny (np.: magazyn wynajęty, wydzierżawiony lub w leasingu), zlokalizowanym na terytorium Polski;

*Informacji zawartych w zgłoszeniu nie należy traktować jako oferty*

1. **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 | Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| 6 | E-mail Przedsiębiorcy |  |
| 7 | Adres do korespondencji Przedsiębiorcy |  |
| 8 | Czy osoby reprezentujące Przedsiębiorcę posiadają szkolenie z zakresu ochrony informacji niejawnych?Jeżeli tak, proszę podać datę szkolenia oraz imię i nazwisko osoby |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE MOŻLIWEJ WSPÓŁPRACY Z RARS**
2. Niniejszym deklaruję możliwość **świadczenia kompleksowej usługi przechowania obejmującej magazynowanie i wymianę** na rzecz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych ……………… ton **żyta konsumpcyjnego**, które przejmę od dotychczasowego Przechowawcy, wskazanego przez Agencję.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Sposób przechowywania (rodzaj pomieszczeń przechowalniczych) | Magazyn\*) | Województwo | Zdolność przechowalnicza*(w tonach)* | Dobowa zdolność załadunkowa na środki transportu *(ton/dobę)* | Dobowa zdolność wyładunkowa*(ton/dobę)* | Sposób ochrony magazynu | Uwagi |
| własny | wynajęty | wydzierżawiony | w leasingu | inne (…………) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x” w odpowiedniej kolumnie

1. Informacje dodatkowe o Przedsiębiorcy:
2. czy posiada laboratorium wyposażone w sprzęt pozwalający na określenie parametrów jakościowych? *(odpowiednio: wilgotność ziarna, zanieczyszczenia, liczba opadania, gęstość ziarna w stanie zsypnym)*

TAK / NIE[[1]](#footnote-1)

1. czy posiada sprzęt służący do kontroli prawidłowości przechowywania żyta konsumpcyjnego? *(aparatura do stałej kontroli i rejestracji temperatury ziarna, psychrometry, sondy do pobierania prób, przyrządy do sporządzania prób reprezentatywnych itp.)*

TAK / NIE1

1. czy posiada infrastrukturę transportową?

TAK / NIE1

1. czy posiada czynną bocznicę kolejową?

TAK / NIE1

1. Czy w ramach Przedsiębiorstwa istnieje możliwość przetworzenia ziarna TAK / NIE1 jeśli tak to w jakim zakresie ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………….……..

1. **Przewidywane wynagrodzenie za świadczenie kompleksowej usługi przechowania żyta konsumpcyjnego** obejmującej magazynowanie oraz wymianę
- …….…... **zł/tonomiesiąc (bez VAT).**
2. Możliwość współpracy w zakresie innych zbóż konsumpcyjnych TAK / NIE1

jeśli tak to w jakim zakresie ….……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………….……..

*[Zryczałtowana stawka za świadczenie kompleksowej usługi przechowania żyta konsumpcyjnego, obejmuje wszystkie czynności wynikające z umowy, m.in.* *koszt przejęcia zboża na przechowanie z magazynu dotychczasowego Przechowawcy, wskazanego przez Agencję, przemieszczenia, wydania, (w tym obejmujące również wszystkie czynności związane z wydawaniem rezerwy nowemu Przechowawcy przejmującemu rezerwę), czynności związanych z wymianą, utrzymania odpowiedniej jakości i warunków przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami, badań jakościowych, ubytków naturalnych, konserwacji, ochrony magazynu, poddania się kontroli, prowadzenia dokumentacji, inwentaryzacji oraz wszelkich czynności ciążących na Przedsiębiorcy z tytułu zawartej umowy przechowania żyta konsumpcyjnego.]*

………………………………………………………

Podpis (y) osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Przedsiębiorcy

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)