………………………………………………

pieczęć firmowa

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

* **Wariant I** - produkcji konserw mięsnych, konserw mięsnych typu pasztet spełniających wymagania Agencji oraz świadczenie kompleksowej usługi ich przechowania, w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada inny tytuł prawny (np.: magazyn wynajęty, wydzierżawiony lub w leasingu), zlokalizowanym na terytorium Polski;

**lub/i**

* **Wariant II** - produkcji konserw mięsnych, konserw mięsnych typu pasztet spełniających wymagania Agencji oraz świadczenie usługi ich wymiany w Składnicy Agencji.

*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 | 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 ZAKRESU CHĘCI WSPÓŁPRACY Z AGENCJĄ

Wariant I - dostawa konserw mięsnych, konserw mięsnych typu pasztet i świadczenie kompleksowej usługi ich przechowania, w magazynie własnym lub do którego Przedsiębiorca posiada inny tytuł prawny (np.: magazyn wynajęty, wydzierżawiony lub w leasingu), zlokalizowanym na terytorium Polski.

1. Oświadczamy, że deklarujemy możliwość dostawy na rzecz Agencji …..………… **kg** sterylizowanych konserw mięsnych, w przewidywanej cenie sprzedaży ……….. **zł/kg** **(bez VAT)**:

* rodzaj sterylizowanych konserw mięsnych, biorąc pod uwagę skład surowcowy (np. mięso wieprzowe, drobiowe, inne)……………………………………………

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

* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..;
* okres minimalnej trwałości konserw mięsnych: **………….miesięcy**;
* dobowe zdolności produkcyjne………………..

1. Oświadczamy, że deklarujemy możliwość dostawy na rzecz Agencji …………… **kg** sterylizowanych konserw mięsnych typu pasztet, w przewidywanej cenie sprzedaży ……….. **zł/kg (bez VAT)**:

* rodzaj sterylizowanych konserw typu pasztet, biorąc pod uwagę skład surowcowy (np. mięso wieprzowe, drobiowe,inne)………………………;

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

* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..;
* okres minimalnej trwałości konserw: **………….miesięcy**;
* dobowe zdolności produkcyjne …………………

1. Magazyn, w którym Przedsiębiorca planuje świadczyć kompleksową usługę przechowania konserw, z zaznaczeniem, czy jest to magazyn np.: **własny/wynajęty/wydzierżawiony/ w leasingu**, ……………………………*……..*

*( proszę wpisać właściwie):*

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

………………………………………………………………………………………

* czy Przedsiębiorca posiada infrastrukturę transportową TAK / NIE;

*(niepotrzebne skreślić)*

1. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę przechowania** obejmującą magazynowanie oraz wymianę konserw ……………**zł/tonodobę** **(bez VAT).**

*[Zryczałtowana stawka za usługę przechowania obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy, w szczególności: koszt dostarczenia konserw do magazynu, koszt przeładunków (czynności przyjęcia, wydania, przemieszczenia), czynności związanych z wydaniem rezerwy przechowawcy przejmującemu rezerwę, 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].*

1. Przewidywany czas realizacji dostawy na rzesz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych (w ilości deklarowanej w pkt 1 i 2) konserw wynosi ……….**dni kalendarzowych.**

**lub/i**

**Wariant II-** dostawa konserw mięsnych, konserw mięsnych typu pasztet i świadczenie usługi ich wymiany w Składnicy Agencji.

1. Oświadczamy, że deklarujemy możliwość dostawy na rzecz Agencji do Składnicy Agencji (Składnica zostanie wskazana w warunkach postępowania) ………...………..kg sterylizowanych konserw mięsnych, w przewidywalnej cenie sprzedaży …………zł/kg (bez VAT):

* rodzaj konserw mięsnych, biorąc pod uwagę skład surowcowy (np. mięso wieprzowe, drobiowe, inne)…………………………………………………(do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładową wyrobu)****;*
* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..,
* okres minimalnej trwałości konserw mięsnych: **………….miesięcy**;
* dobowe zdolności produkcyjne………………..

1. Oświadczamy, że deklarujemy możliwość dostawy na rzecz Agencji do Składnicy Agencji (Składnica zostanie wskazana w warunkach postępowania) ………...………..**kg** sterylizowanych konserw mięsnych typu pasztet, w przewidywalnej cenie sprzedaży …………**zł/kg** (bez VAT):

* rodzaj konserw typu pasztet, biorąc pod uwagę skład surowcowy (np.mięso wieprzowe, drobiowe, inne)………………………………………………, (do zgłoszenia należy dołączyć ***zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładową wyrobu)****;*
* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..,
* okres minimalnej trwałości konserw: **………….miesięcy**;
* dobowe zdolności produkcyjne …………………

1. Przewidywane **wynagrodzenie za usługę wymiany konserw** w Składnicy Agencji ………. .**zł/tonodobę (bez VAT).**

*[Zryczałtowana stawka za usługę wymiany konserw w Składnicy Agencji obejmuje wykonanie wszystkich czynności wynikających z umowy, w szczególności:* *dostarczenie konserw do Składnicy Agencji, odebranie konserw podlegających wymianie i zagospodarowanie ich po każdej wymianie we własnym zakresie, koszty badań jakościowych, koszty palet Euro przeznaczonych do składowania i transportu].*

1. Przewidywany czas realizacji dostawy na rzesz Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych (w ilości deklarowanej w pkt 1 i 2) konserw wynosi **……….dni kalendarzowych.**
2. Wymagane przez Przedsiębiorcę warunki przechowywania konserw, zgodnie z normą zakładową/ specyfikacją wyrobu:

* temperatura w magazynie: od …..°C do ……°C;
* wilgotność względna w magazynie: do ……….%;
* inne wymagania:………………………………………………………………………

Inne produkty sterylizowane mięsne, charakteryzujące się długim okresem przydatności do spożycia, które podczas przechowywania nie wymagają warunków chłodniczych (np. dania gotowe, inne):

* rodzaj produktu, skład surowcowy (np. mięso wieprzowe, drobiowe, inne) ………………………………………………… (do zgłoszenia należy dołączyć *zakładową specyfikację wyrobu/normę zakładową wyrobu);*
* rodzaj i gramatura opakowania jednostkowego: …………………………………..;
* okres minimalnej trwałości : **………….miesięcy.**

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

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