

..... Nazwisko i imię	..... Miejscowość, data
..... Adres zamieszkania	..... Stan rodzin pszczoł wg zaświadczenia weterynaryjnego
..... PESEL	..... Nr weterynaryjny
..... Nr telefonu	..... Nr EP .....
..... Adres e-mail	..... Nr SB .....
	..... Nr RHD .....

**ZAMÓWIENIE nr**  
**NA ZAKUP LEKÓW**

**I.6.3 „Interwencja w sektorze pszczelarstwie - wspieranie walki z warrozą produktami leczniczymi”**

**1. Warunki uczestnictwa:**

Pomoc przyznaje się pszczelarzowi, który:

- o ma nadany numer identyfikacyjny EP przez ARiMR (podmiot wpisany do ewidencji producentów – art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 18 grudnia 2003r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności – Dz.U. z 2022r. poz. 203, 219 i 1270 – wersja od 1 stycznia 2023r.);
- o prowadzi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczoł (Apis mellifera), i jest wpisany do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. z 2020r. Poz. 1421).

**2. Dokumenty do zamówienia (obowiązkowo do załączenia):**

- o zaświadczenie weterynaryjne wskazujące na aktualną liczbę pni pszczoł - gdzie aktualna liczba pni pszczoł potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym nie wcześniej niż w 2024r. złożonym wraz z WOPP lub złożonym do ARiMR na potrzeby wnioskowania o udzielenie pomocy w ramach pomocy finansowej dla pszczelarzy do przetrzymywanych rodzin pszczoł (nabór 2024).

**3. Przyznanie pomocy:**

1. Pomoc przyznaje się w formie refundacji do 90% kosztów netto.
2. Odbiorcy produktów leczniczych weterynaryjnych warzobójczych, tj. pszczelarze, w imieniu których składany jest wniosek, zobowiązani są do posiadania w książce leczenia zwierząt aktualnego wpisu lekarza weterynarii, potwierdzającego zastosowanie leków w ilości zgodnej z zaleceniami.
3. Liczba posiadanych pni pszczoł podawana jest wg stanu na dzień składania WOPP, gdzie aktualna liczba pni pszczoł potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym w ciągu 2024 roku i złożonym wraz z aktualnym WOPP lub złożonym w ARiMR na potrzeby wnioskowania o udzielenie pomocy finansowej pszczelarzom do przetrzymywanych rodzin pszczoł (nabór 2024 roku).
4. W ramach niniejszej interwencji w roku pszczelarstwie 2025 będą kwalifikowane koszty ponoszone od dnia 16 października 2024r. Refundacji nie będą podlegały koszty zakupów, które zostały zrealizowane przed tym dniem.

**4. Warunki szczegółowe:**

- Beneficjent zobowiązany jest do zakończenia realizacji operacji (zamknięcia danego zakupu), w tym do dokonania płatności za faktury/rachunki dotyczące tego zakupu (realizacji operacji i złożenia wniosku WOP – wniosku o płatność) w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.06.2025r.
- W przypadku, jeśli dokumenty załączane do wniosku WOP (o płatność) są sporządzone w języku obcym, Beneficjent jest zobowiązany przekazać oryginały tłumaczeń danych dokumentów na język polski, dokonanych przez tłumacza przysięgłego. Na sporządzonych tłumaczeniach i odpisach dokumentów powinien figurować zapis, czy zostały one sporządzone z oryginałów, czy też z tłumaczeń lub odpisów dokumentów oraz czy tłumaczenie lub odpis jest poświadczony i przez kogo, stosownie do art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 25 listopada 2004r. o zawodzie tłumacza przysięgłego (Dz. U. z 2019r. poz. 1326).
- Nie ma możliwości wstąpienia na miejsce Beneficjenta do czasu wypłaty pomocy.
- Liczbę pni pszczoł wg stanu na dzień składania WOPP weryfikuje się na podstawie zaświadczenia weterynaryjnego, złożonego przez pszczelarza w ARiMR na potrzeby uzyskania pomocy do przetrzymywanych rodzin pszczoł (nabór 2024) lub w RZP Konin wraz z tym zamówieniem. Zaświadczenie nie może być wydane wcześniej niż w 2024r. Jeżeli pszczelarz nie brał udziału w pomocy do przetrzymywanych rodzin pszczoł bądź liczba pni pszczoł uległa zmianie, wymagane jest złożenie aktualnego zaświadczenia wydanego przez powiatowego lekarza weterynarii właściwego ze względu na miejsce prowadzenia pasieki o wpisaniu pszczelarza do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy zakaźnej oraz o liczbie pni pszczoł.
- Jeżeli w trakcie oceny WOPP zaistnieje konieczność jednoznacznego ustalenia liczby pni pszczoł danego pszczelarza w związku z ustaloną różnicą pni pszczoł pomiędzy WOPP, w których występuje dany pszczelarz – Agencja wzywa do wyjaśnienia niespójnych danych. W przypadku, gdy niespójność nie zostanie wyjaśniona, Agencja rozpatrzy WOPP w oparciu o najniższą ustaloną liczbę pni pszczoł danego pszczelarza.
- Wnioski o przyznanie pomocy w ramach niniejszych naborów składa się od dnia 24.10.2024 roku do dnia 22.11.2024 roku.

**5. Kryteria wyboru operacji:**

1. W przypadku, jeśli kwoty wynikające ze złożonych wniosków będą wyższe od dostępnych środków finansowych, pomoc finansowa dla pszczelarzy zostanie obliczona przy zastosowaniu redukcji.
2. Redukcja będzie proporcjonalna, obliczona w oparciu o liczbę pni pszczoł posiadanych przez pszczelarzy ubiegających się o pomoc w ramach danej interwencji. W przypadku, gdy ze złożonych WOPP wynika, że zapotrzebowanie na pomoc przekracza pulę środków finansowych przeznaczonych na daną interwencję, wysokość tej pomocy ustala się jako iloczyn deklarowanej przez wnioskodawcę we wniosku liczby pni pszczoł i wartości jednego pnia pszczoł. Wartość jednego pnia pszczoł stanowi iloraz dostępnych środków finansowych w ramach danej interwencji i łącznej liczby pni pszczoł wskazanej we WOPP złożonych w ramach danej interwencji. Wartość jednego pnia pszczoł ustala się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**6. Wypłata refundacji:**

Właściciel konta bankowego: .....

Nazwa banku: .....

Nr konta bankowego: .....

## 7. Zamówienie:

Rodzaj leku	Ilość	Kwota netto	Kwota brutto	Wartość netto	Wartość brutto
api life var		15,88	17,15		
api-bioxal		90,75	98,01		
apiguard		120,96	130,63		
apiguard multidoso		584,64	631,41		
apivar		65,86	71,19		
apiwarol		60,35	65,18		
apistrip		68,20	73,65		
bayvarol		91,89	99,24		
biowar		66,39	71,70		
formicprotect 10/20		319,05	344,57		
formicprotect 30/60		867,42	936,81		
oxybee		185,49	200,32		
polyvar yellow		126,16	136,25		
thymovar		106,96	115,51		
varromed		137,21	148,18		
varroxal		177,66	191,87		
<b>RAZEM</b>					
<b>* Wartość netto = ilość x cena netto</b>				<b>90%</b>	

## 8. Oświadczenia pszczelarza:

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem pozyskiwania dotacji z zasobów ARiMR oraz z regulaminem obsługi dotacji przez RZP KONIN, zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania i terminowego wywiązywania się wynikających z nich zobowiązań.
- Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z terminami realizacji poszczególnych etapów projektowych i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania. Jednocześnie oświadczam, że we własnym zakresie będę pozyskiwał/a wszystkie bieżące informacje dotyczące realizacji dotacji udostępniane przez RZP KONIN za pośrednictwem strony [www.rzpkonin.pl](http://www.rzpkonin.pl).
- Oświadczam, że w przypadku zaistnienia przyczyn losowych, tj. wytrucie pszczół, przewlekła choroba, wypadek zarówno pszczół jak i pszczelarza, uniemożliwiające realizację zamówień dotacyjnych, niezwłocznie i bezpośrednio powiadomię o tym fakcie Biuro RZP KONIN składając na tą okoliczność pisemną informację. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji nie wywiązania się przeze mnie z tego obowiązku czyli skutku przepadku wpłaconych kwot.
- Oświadczam, że są mi znane konsekwencje nie wywiązania się przeze mnie ze złożonego zamówienia. Jestem świadomy/a obowiązków jakie nakłada na mnie uczestnictwo w projektach dotacyjnych. Jestem świadomy/a faktu, iż brak realizacji złożonych zamówień bez podania pisemnego uzasadnienia, jak również brak realizacji zamówień bez zaistnienia konkretnego, wyżej wskazanego powodu/przyczyny losowej i braku pisemnego powiadomienia o tym fakcie RZP KONIN, będzie skutkowało przepadkiem wszystkich wpłaconych przeze mnie kwot – żadna z wpłaconych kwoty nie zostanie mi zwrócona, wszystkie wpłacone kwoty pozostaną w RZP KONIN.
- Wyrażam zgodę na reprezentowanie mojej osoby przed ARiMR, MRiRW, inne we wszelkich sprawach dotyczących dotacji i spraw z nimi związanych przez Regionalny Związek Pszczelarzy z siedzibą w Koninie oraz przez Panią Kierownik Biura, osobę obsługującą dotacje w RZP KONIN.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zamówieniu przez Regionalny Związek Pszczelarzy z siedzibą w Koninie w celu realizacji procesu pozyskania dotacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustaw z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Regionalny Związek Pszczelarzy z siedzibą w Koninie w celu otrzymywania informacji dotyczących spraw pszczelarskich wynikających z udziału w projektach dotacyjnych realizowanych przez RZP KONIN a organizowanych przez ARiMR i MRiRW, otrzymywania informacji dotyczących dotacji i innych wsparć, informacji i ofert marketingowych, przysyłania materiałów, informacji dotyczących MRiRW, ARiMR, PZP, RZP KONIN, innych, itp. Jednocześnie zastrzegam sobie prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie.
- Oświadczam, że wszystkie w/w oświadczenia i zgody składam dobrowolnie, zgodnie ze stanem faktycznym, pod rygorem pełnej odpowiedzialności karnej za zatajanie prawdy i/lub składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą - składanie fałszywych oświadczeń.

**Stan rodzin pszczelich wg zaświadczenia weterynaryjnego (uzupełnić tabelę):**

(liczba pni wg stanu na dzień składania WOPP, gdzie aktualna ilość pni pszczelich potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym nie wcześniej niż w 2024 r. złożonym wraz z WOPP lub złożonym do ARiMR na potrzeby wnioskowania o udzielenie pomocy w ramach pomocy finansowej dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2024):

liczba pni wg (stan na dzień składania WOPP potwierdzone zaświadczeniem weterynaryjnym)	
data wydania zaświadczenia weterynaryjnego	
zaświadczenie weterynaryjne złożone w 2024r. w ARiMR do wniosku o pomoc finansową do przezimowanych rodzin pszczelich	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
zaświadczenie złożone w 2024r. w RZP Konin do tego zamówienia pod wniosek WOPP	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

**Status rejestracji weterynaryjnej pszczelarza (zaznaczyć właściwe):**

- Czy złożone zostało w Agencji zaświadczenie weterynaryjne (wraz z wnioskiem o pomoc finansową dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2024)) i jest ono aktualne na dzień składania WOPP w zakresie liczby posiadanych rodzin pszczelich?  
Tak       Nie
- Czy nie wnioskowano o pomoc finansową dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2024) albo wnioskowano o pomoc finansową dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2024), ale złożone zaświadczenie weterynaryjne jest nieaktualne, gdyż liczba rodzin pszczelich uległa zmianie (w tej sytuacji wymagane jest dołączenie zaświadczenia weterynaryjnego wskazującego na aktualną liczbę posiadanych rodzin pszczelich)?  
Tak       Nie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis pszczelarza)

**9. Wpłata kwoty za leki:**

<b>wartość brutto do wpłaty</b>	
---------------------------------	--

podpis pszczelarza	
--------------------	--

podpis osoby przyjmującej zamówienie – PREZES KOŁA	
--	--

**10. Adnotacje Biura RZP Konin:**