

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

ZAMÓWIENIE nr NA ZAKUP LEKÓW sezon 2025/2026

I.6.3 „Interwencja w sektorze pszczelarskim - 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 pszczeleli - gdzie aktualna liczba pni pszczeleli potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym nie wcześniej niż w 2025r. złożonym wraz z WOPP lub złożonym do ARiMR na potrzeby wnioskowania o udzielenie pomocy w ramach pomocy finansowej dla pszczelarzy do przezimowanych rodzin pszczeleli (nabór 2025).

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 pszczeleli podawana jest wg stanu na dzień składania WOPP, gdzie aktualna liczba pni pszczeleli potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym w ciągu 2025 roku i złożonym wraz z aktualnym WOPP lub złożonym w ARiMR na potrzeby wnioskowania o udzielenie pomocy finansowej pszczelarzom do przezimowanych rodzin pszczeleli (nabór 2025 roku).
4. W ramach niniejszej interwencji w roku pszczelarskim 2026 będą kwalifikowane koszty ponoszone od dnia 16 października 2025r. Refundacji nie będą podlegać 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 30.06.2026r.
- Pszczelarz oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania pomocy zgodnie z art. 99 ustawy PS WPR oraz nie podlega zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o FP, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Pszczelarz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Agencji o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o FP, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do niego po zawarciu umowy. Ponadto Pszczelarz oświadcza, że nie jest objęty środkami sankcyjnymi ani nie jest powiązany z osobą fizyczną lub prawną, w odniesieniu do której mają zastosowanie środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 pkt 1 i 2 ustawy o przeciwdziałaniu wspieraniu agresji na Ukrainę, nie stworzył sztucznych warunków, w sprzeczności z prawodawstwem rolnym, mającym na celu obejście przepisów i otrzymanie pomocy finansowej, nie korzysta i nie będzie korzystał z innych środków publicznych, w szczególności w ramach pomocy państwa i programów współfinansowanych ze środków unijnych, przyznanych w związku z realizacją operacji określonej w umowie w odniesieniu do wydatków na inwestycje w środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne określone w wytycznych szczegółowych.
- W przypadku, jeśli dokumenty załączone 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.
- Liczba pni pszczeleli wg stanu na dzień składania WOPP weryfikuje się na podstawie zaświadczenia weterynaryjnego, złożonego przez pszczelarza w ARiMR na potrzeby uzyskania pomocy do przezimowanych rodzin pszczeleli (nabór 2025) lub w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a wraz z tym zamówieniem. Zaświadczenie nie może być wydane wcześniej niż w 2025r. Jeżeli pszczelarz nie brał udziału w pomocy do przezimowanych rodzin pszczeleli bądź liczba pni pszczeleli 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 pszczeleli.
- Jeżeli w trakcie oceny WOPP zaistnieje konieczność jednoznacznego ustalenia liczby pni pszczeleli danego pszczelarza w związku z ustaloną różnicą pni pszczeleli 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 pszczeleli danego pszczelarza.
- Wnioski o przyznanie pomocy w ramach niniejszych naborów składa się od dnia 24.10.2025 roku do dnia 28.11.2025 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 pszczeleli 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 pszczeleli i wartości jednego pnia pszczelego. Wartość jednego pnia pszczelego stanowi iloraz dostępnych środków finansowych w ramach danej interwencji i łącznej liczby pni pszczeleli wskazanej we WOPP złożonych w ramach danej interwencji. Wartość jednego pnia pszczelego 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		16,00	17,28		
api-bioxal		90,75	98,01		
apiguard		121,00	130,68		
apiguard multidose		584,75	631,53		
apivar		67,50	72,90		
apiwarol		62,00	66,96		
apistrip		69,50	75,06		
bayvarol		95,00	102,60		
biowar		68,50	73,98		
formicprotect 10/20		319,25	344,79		
formicprotect 30/60		875,00	945,00		
oxybee		186,00	200,88		
polyvar yellow		127,25	137,43		
thymovar		107,50	116,10		
varromed		137,50	148,50		
varroxal		178,00	192,24		
calistrip biox		158,00	170,64		
RAZEM					
* Wartość netto = ilość x cena netto				90%	X

8. Oświadczenia pszczelarza:

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem pozyskiwania refundacji z zasobów ARiMR oraz z regulaminem obsługi refundacji przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a, 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 ARiMR, MRiRW, organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a oraz osobę obsługującą refundację w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a za pośrednictwem ich stron internetowych.
- Oświadczam, że w przypadku zaistnienia przyczyn losowych, tj. wytrucie pszczół, przewlekła choroba, wypadek zarówno pszczół jak i pszczelarza, uniemożliwiające realizację zamówień refundacyjnych, niezwłocznie i bezpośrednio powiadomię o tym fakcie Biuro organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, składając na tą okoliczność pisemną informację. W pozostałych przypadkach również należy złożyć pisemną informację z uzasadnieniem braku realizacji. Zarząd organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a w obu sytuacjach rozpatrzy złożoną pisemną informację i zajmie stosowne stanowisko w kwestiach finansowych.
- 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 refundacyjnych. 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 organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, będzie skutkowało przepadkiem wszystkich wpłaconych przeze mnie kwot – żadna z wpłaconych kwot nie zostanie mi zwrócona, wszystkie wpłacone kwoty pozostaną w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a.
- Wyrażam zgodę na reprezentowanie mojej osoby przed ARiMR, MRiRW, inne we wszelkich sprawach dotyczących refundacji i spraw z nimi związanych przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a oraz przez osobę obsługującą refundację w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zamówieniu przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a w celu realizacji procesu pozyskania refundacji, 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 organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a w celu otrzymywania informacji dotyczących spraw pszczelarskich wynikających z udziału w projektach refundacyjnych realizowanych przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a, a organizowanych przez ARiMR i MRiRW, otrzymywania informacji dotyczących projektów pszczelarskich i innych wsparć, informacji i ofert marketingowych, przysyłania materiałów, informacji dotyczących MRiRW, ARiMR, PZP, organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, 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 (wniosku o przyznanie pomocy), gdzie aktualna ilość pni pszczelich potwierdzona jest zaświadczeniem weterynaryjnym wydanym nie wcześniej niż w 2025r. 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 2025):

wpisz/zaznacz właściwe:

liczba pni wg zaświadczenia weterynaryjnego (wpisz stan na dzień składania tego wniosku z zaświadczenia weterynaryjnego)	
data wydania zaświadczenia weterynaryjnego (wpisz dokładną datę – dzień, miesiąc, rok)	
zaświadczenie weterynaryjne złożone w 2025r. w ARiMR do wniosku o pomoc finansową do przezimowanych rodzin pszczelich (czy złożyłeś/aś w Agencji zaświadczenie weterynaryjne (wraz z wnioskiem o pomoc finansową do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2025)) i jest ono aktualne na dzień składania WOPP w zakresie liczby posiadanych rodzin pszczelich?)	Tak ☐ Nie ☐
zaświadczenie złożone w 2025r. w RZP Konin do tego zamówienia pod wnioski WOPP (czy wnioskowałeś/aś o pomoc finansową do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2025) albo wnioskowałeś/aś o pomoc finansową do przezimowanych rodzin pszczelich (nabór 2025), ale złożone zaświadczenie weterynaryjne jest nieaktualne, gdyż liczba rodzin pszczelich uległa zmianie (w tej sytuacji dołącz zaświadczenie weterynaryjne wskazujące na aktualną liczbę posiadanych przez Ciebie rodzin pszczelich)?)	Tak ☐ Nie ☐

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pszczelarza)

9. Wpłata kwoty za leki:

wartość brutto do wpłaty	
---------------------------------	--

podpis pszczelarza		podpis osoby przyjmującej zamówienie – PREZES KOŁA	
--------------------	--	--	--

10. Adnotacje Biura: