

miejscowość, data

Nazwa SEBASTIAN SZYLAR

Nazwa SEBASTIAN SZYLAR

Adres HUMLIN 10

87-853 KRUSZYNA

Nr weterynaryjny .. 041847 224 ..

NIP 888 2811 703

telefon 607210313

mail, szular.sebastian@.gmail.com

PESEL

RODD

z siedzibą w Koninie

ul. Dworcowa 4/1, 62-510 Konin

OFERTA NA ODKŁADY/PAKIETY PSZCZELE

Oświadczam, że:

1. przedmiotem oferty jest sprzedaż odkładów/pakietów pszczelich w sezonie 2027r.....

REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY z siedzibą w Koninie

ul. Dworcowa 4/1

62-510 Konin

3. na dzień złożenia oferty, tj. 19.10.2026 r...... posiadam 350..... rodzin pszczelech

4. oferuję do sprzedaży 70..... sztuk odkładów/pakietów* pszczeleli ras i linii, dla których otwarto księgi oraz/lub rejestry, prowadzone przez podmiot upoważniony przez ministra właściwego do spraw rolnictwa, na następujących warunkach:

właściwego do spraw rolnictwa, na następujących warunkach:

- okładki/pakiet* pszczele ... 5 RAMEK ... na ramce ... WIELKOPOLSKIE

sztuk 70 cena brutto 350 cena netto - w tym VAT 8%

- odkłady/pakiety* pszczele na ramce

szuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

- **odkłady/pakiety*** pszczele na ramce

szuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

- odkłady/pakiety* pszczele na ramce

szuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

- odkłady/pakiety* pszczele na ramce

sztuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

- odkłady/pakiety* pszczele na ramce

sztuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

5. siła odkładu:

W SŁABO ODKŁADU WCHODZA:
1 RAMKA OXONOMA, 3 RAMKI Z CIERPIEM W RÓŻNYM
STADIUM ROZWOJU, 1 RAMKA POKRAK

6. odbiór:

CECILIJA H. JEDRZEJEWICZ

7. termin odbioru:

ODKŁADY WYDANE BĘDĄ DO 1 Czerwca 2027r.

8. pozostałe informacje:

KARTY ODKŁADU BĘDĄ POSIADAĆ OXONOMAN, OPALIKIEM
MATKI PSZCZELI, RÓŻNIA MATKI KRAJKA
(LINIA ALBIEJA LUB NIEKA)

9. zobowiązuję się do wypełnienia warunków hodowli odkładów/pakietów* określonych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Warszawie, w regulaminie naboru wniosków o przyznanie pomocy finansowej na rok pszczelarski 2027 w ramach planu strategicznego WPR na lata 2023-2027, w tym:

- ilość oferowanych odkładów/pakietów*, na potrzeby związane z interwencją 1.6.5, nie może przekraczać w jednym sezonie więcej niż 300% liczby posiadanych rodzin pszczoł,;
- dostarczenia przed rozpoczęciem sprzedaży w danym sezonie odkładów/pakietów* aktualnego zaświadczenia weterynaryjnego o zdrowotności pszczoł rodzin wystawionych zgodnie z wymogami ARiMR,
- załączenia do faktur za odkłady/pakiety* kart pochodzenia matek pszczoł w odebranych odkładach/pakietach*.

10. zastrzegam sobie prawo odstąpienia od oferty w terminie do dnia 01.04.2027r. w formie pisemnej.

Sybilka Szlachetka
czytelny podpis oferenta, pieczęć

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE HODOWCY MATEK PSZCZELICH / ODKŁADÓW O STATUSIE PODATKOWYM
- załącznik do oferty w interwencji I.6.5

W związku z realizacją zakupu matek pszczelich / odkładów* w sezonie 2023 przez
REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY z siedzibą w Koninie w ramach interwencji pszczelarskiej I.6.5
finansowanej przez ARiMR

Ja niżej podpisany/a:

SEBASTIAN SYLAR

(imię i nazwisko / nazwa gospodarstwa)

adres:

HUMLIN 10, 87-853 KRUSZYŃ

NIP (jeżeli posiada lub nr PESEL):

8882811203

telefon i e-mail:

607210 313, sylar.sebastian@gmail.com

oświadczam, że w związku ze sprzedażą matek pszczelich na rzecz w/w Związku mój status podatkowy
jest następujący:

☐ Jestem czynnym podatnikiem VAT i sprzedaż matek pszczelich / odkładów* udokumentuję fakturą VAT

☒ Jestem rolnikiem ryczałtowym zwolnionym od podatku od towarów i usług na podstawie
art. 43 ust. 1 pkt 3 ustawy o podatku od towarów i usług. Sprzedaż matek / odkładów pochodzi z
prowadzonej przeze mnie produkcji / hodowli rolniczej

☐ nie jestem czynnym podatnikiem VAT i nie korzystam ze statusu rolnika ryczałtowego

(podkreślenie wybrania dokumentu sprzedaży)

Ponadto oświadczam, że*:

1. matki pszczoły / odkłady* będące przedmiotem sprzedaży pochodzą z mojej własnej hodowli
2. posiadam prawo do sprzedaży oferowanego materiału pszczelego
3. dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym
4. akceptuję zasady i warunki współpracy przedstawione przez RZP Konin oraz zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania i wykonania
5. dostarczę fakturę wraz z niezbędnymi załącznikami do biura RZP Konin w terminie wskazanym przez Związek.

Podpis hodowcy matek pszczelich / odkładów:

18.10.2026 r. Sylar Sebastian

(data i czytelny podpis)

*zaokręślić / zaznaczyć odpowiedni kwadrat