

Wygoda 19.10.2026
.....
miejscowość, data

DANE OFERENTA:

Nazwa	PASIEKA „WYGODA”
	Mateusz Ryzik
Adres	Wygoda 20, 62-561 Slesin
Nr weterynaryjny	30104747
NIP	6652952333
telefon	515536576; 665491277
mail	musia013@gmail.com
PESEL	8000

DLA:

REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY
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 28/27
2. oferta skierowana jest do:

REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY z siedzibą w Koninie

ul. Dworcowa 4/1

62-510 Konin

3. na dzień złożenia oferty, tj. 19.10.2026 posiadam 410 rodzin pszczelich
4. oferuję do sprzedaży 100 sztuk odkładów/pakietów* pszczelich ras i linii, dla których otwarto księgi oraz/lub rejestry, prowadzone przez podmiot upoważniony przez ministra właściwego do spraw rolnictwa, na następujących warunkach:
 - odkłady/pakiety* pszczele 5 ramkowe na ramce WLKp
sztuk 100 cena brutto 350 cena netto 350 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%
 - 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%
 - odkłady/pakiety* pszczele na ramce
sztuk cena brutto cena netto w tym VAT 8%

5. siła odkładu:

5 ramek, 3 ramki z czerwieniem w różnym wieku
jedna ramka z pol-arnem 1 ramka osłonowa
młoda matka czerwująca królowa linia Bielka

6. odbiór:

Osobisty

7. termin odbioru:

15.06.2027

8. pozostałe informacje:

Oświadczam że nie jestem podatnikiem Vat

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 I.6.5, nie może przekraczać w jednym sezonie więcej niż 300% liczby posiadanych rodzin pszczelek,
- dostarczenia przed rozpoczęciem sprzedaży w danym sezonie odkładów/pakietów* aktualnego zaświadczenia weterynaryjnego o zdrowotności pszczelek rodzin wystawionego zgodnie z wymogami ARiMR,
- załączenia do faktur za odkłady/pakiety* kart pochodzenia matek pszczelek w odebranych odkładach/pakietach*.

10. zastrzegam sobie prawo odstąpienia od oferty w terminie do dnia 01.05.2027.....
w formie pisemnej.

PASIEKA „WYGODA”

Maciej Lis

Rozbiórka, 65-100 Stęszew

tel. 71 331 07 00

www.pasieka-wygoda.pl

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 26/27 przez
REGIONALNY ZWIĄZEK PSZCZELARZY z siedzibą w Koninie w ramach interwencji pszczelarskiej I.6.5
finansowanej przez ARiMR

ja niżej podpisany/a:

Mateusz Ryzik Pasieka „NYGODA”

(imię i nazwisko / nazwa gospodarstwa)

adres:

Nygoda 20 62-561 Ślesin

NIP (jeżeli posiada lub nr PESEL):

VIP - 6652952333

RODO RODO RODO RODO

telefon i e-mail:

516536576; 665491277 ; musiu013@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**

art 113 ust. 1, 9 ustawy o Vat

(podstawa wystawienia dokumentu sprzedaży)

Ponadto oświadczam, że*:

1. ~~matki pszczele~~ / 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:

19.10.2026 Mateusz Ryzik

(data i czytelny podpis)

*zakreślić / zaznaczyć odpowiedni kwadrat