

pieczętka zamawiającego

ZAMÓWIENIE NA PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNE NA ROK 2016

Zamawiający (osoba prawna, osoba fizyczna, wszyscy wspólnicy spółki cywilnej z adresem zamieszkania)	Adresat
Nr KRS – odpis w załączeniu Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – odpis w załączeniu Platnik (na kogo wystawić fakturę)	KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w ul. PRZYSZŁOŚCI 1 05-804 PRUSZKÓW
NIP zamawiającego:	
Nr konta bankowego zamawiającego:	

	Termin wysyłki prób do porównań międzylaboratoryjnych				
Zestaw na zawartość tłuszczu, białka, suchej masy, laktozy Zestaw 1 x 10 próbek	Luty	Kwiecień	Czerwiec	Październik	Listopad
Ilość w danym terminie	17	13	8	12	16

Zestaw na poziom mocznika Zestaw 1 x 8 próbek	Luty	Kwiecień	Październik	Listopad
Ilość w danym terminie	17	13	12	16

Zestaw na LKS Zestaw 1 x 10 próbek	Kwiecień	Maj	Październik
Ilość w danym terminie	20	18	19

Zestaw na punkt zamarzania Zestaw 1 x 10 próbek	Marzec	Wrzesień
Ilość w danym terminie	30	28

Zestaw na zawartość tłuszczu w śmietance Zestaw 1 x 5 próbek	Styczeń	Czerwiec	Listopad
Ilość w danym terminie	20	22	2

Próbki są konserwowane **konserwantem bezbarwnym**; Objętość próbki wynosi około 45 ml

Oświadczenie: wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu, która zostanie zapłacona w terminie 14 dni od daty jej wystawienia; opóźnienie spowoduje konieczność zapłaty ustawowych odsetek za zwłokę.

ZAMAWIAJĄCY

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....
podpis osoby upoważnionej (w załączeniu upoważnienie)

.....
Kierownik LOM KCHZ LR

PROSIMY O PODANIE OSOBY KONTAKTOWEJ I NUMER TELEFONU