

ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2016

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

Zestaw kalibracyjny na tłuszcz i suchą masę	Termin wysyłki																								
	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
Zestaw 2 x 10 próbek	13	27	10	24	9	23	6	27	11	1	15	29	13	27	10	24	7	21	5	26	9	23	7	21	
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na LKS	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
	Zestaw 2 x 10 próbek	7	20	3	17	2	16	30	13	4	24	8	22	6	20	3	17	31	14	28	12	2	16	14	28
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na białko i laktozę	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
	Zestaw 2 x 10 próbek	13	27	10	24	9	23	6	27	11	1	15	29	13	27	10	24	7	21	5	26	9	23	7	21
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na poziom mocznika	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
	Zestaw 2 x 8 próbek	13	27	10	24	9	23	6	27	11	1	15	29	13	27	10	24	7	21	5	26	9	23	7	21
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na punkt zamarzania	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
	Zestaw 3 x 10 próbek	20	24	-	-	-	27	24	22	20	31	-	26	30	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ilość w danym terminie																									

* niepotrzebne skreślić

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.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....
Kierownik LOM KCHZ LR.....
pieczętka zamawiającego

PROSIMY O PODANIE OSOBY KONTAKTOWEJ I NUMER TELEFONU