

pieczętka zamawiającego

ZAMÓWIENIE NA PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNE NA ROK 2020

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

	Termin wysyłki prób do porównań międzylaboratoryjnych				
Zestaw na zawartość tłuszczu, białka, suchej masy, laktozy	Luty	Kwiecień	Czerwiec	Wrzesień	Listopad
Zestaw 1 x 10 próbek	12	15	17	16	18
Ilość w danym terminie					
Zestaw na poziom mocznika	Luty	Kwiecień	Czerwiec	Wrzesień	Listopad
Zestaw 1 x 8 próbek	12	15	17	16	18
Ilość w danym terminie					
Zestaw na LKS	Marzec	Maj	Lipiec	Październik	
Zestaw 1 x 10 próbek	11	13	1	14	
Ilość w danym terminie					
Zestaw na punkt zamarzania	Marzec		Październik		
Zestaw 1 x 10 próbek	25		28		
Ilość w danym terminie					
Zestaw na zawartość tłuszczu w śmietance	Styczeń	Czerwiec		Październik	
Zestaw 1 x 5 próbek	22	30		7	
Ilość w danym terminie					

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

ZAMAWIAJĄCY

.....
Kierownik LOM KCHZ LR

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

PROSIMY O PODANIE OSOBY KONTAKTOWEJ I NUMER TELEFONU