

pieczęćka zamawiającego

ZAMÓWIENIE NA PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNE NA ROK 2022

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 Płatnik (na kogo wystawić fakturę)	Adresat KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE 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	Maj	Wrzesień	Październik
Ilość w danym terminie	16	6	5	14	26
Zestaw na poziom mocznika Zestaw 1 x 8 próbek	Luty	Kwiecień	Maj	Wrzesień	Październik
Ilość w danym terminie	16	6	5	14	26
Zestaw na LKS Zestaw 1 x 10 próbek	Marzec		Kwiecień	Czerwiec	Listopad
Ilość w danym terminie	2		20	14	30
Zestaw na punkt zamarzania Zestaw 1 x 10 próbek	Marzec		Wrzesień		
Ilość w danym terminie	23		28		
Zestaw na zawartość tłuszczu w śmietance Zestaw 1 x 5 próbek	Styczeń		Marzec	Czerwiec	
Ilość w danym terminie	19		9	29	

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