

ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2023

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 załącz NIP zamawiającego:	Platnik (na kogo wystawić fakturę) Nr konta bankowego zamawiającego:	Adresat KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w PARZNIEWIE ul. PRZYSZŁOŚCI 1 05-804 PRUSZKÓW
--	--	---

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	11	25	8	22	8	22	5	19	26	10	24	14	28	12	26	9	23	6	20	4	18	2	15	29	13	20
Ilość w danym terminie																										
Zestaw kalibracyjny na LKS																										
Zestaw 2 x 10 próbek	4	18	1	15	1	15	29	12	26	17	31	6	21	5	19	2	16	30	13	27	11	25	8	22	6	20
Ilość w danym terminie																										
Zestaw kalibracyjny na białko i laktozę																										
Zestaw 2 x 10 próbek	11	25	8	22	8	22	5	19	26	10	24	14	28	12	26	9	23	6	20	4	18	2	15	29	13	20
Ilość w danym terminie																										
Zestaw kalibracyjny na poziom mocznika																										
Zestaw 2 x 8 próbek	11	25	8	22	8	22	5	19	26	10	24	14	28	12	26	9	23	6	20	4	18	2	15	29	13	20
Ilość w danym terminie																										
Zestaw kalibracyjny na punkt zamarzania																										
Zestaw 3 x 10 próbek	25		22		29		26		31		21		26		30		27		25		29				20	
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

ZAMAWIAJĄCY

.....
Kierownik LOM KCHZ LR

pieczętka zamawiającego

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

PROSIMY O PODANIE OSOBY KONTAKTOWEJ I NUMER TELEFONU: