

ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2020

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) 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	
--	--	--	--	---	--

	Termin wysyłki																								
	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		
Zestaw kalibracyjny na tłuszcz i suchą masę																									
Zestaw 2 x 10 próbek	15	29	19	4	18	1	22	6	20	3	24	8	22	5	19	2	23	7	21	4	25	9	29		
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na LKS																									
Zestaw 2 x 10 próbek	8	22	5	26	25	8	29	27	9	15	29	12	26	9	30	28	12	2	16						
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na białko i laktozę																									
Zestaw 2 x 10 próbek	15	29	19	4	18	1	22	6	20	3	24	8	22	5	19	2	23	7	21	4	25	9	29		
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na poziom moczniaka																									
Zestaw 2 x 8 próbek	15	29	19	4	18	1	22	6	20	3	24	8	22	5	19	2	23	7	21	4	25	9	29		
Ilość w danym terminie																									
Zestaw kalibracyjny na punkt zamarzania																									
Zestaw 3 x 10 próbek	29	26	-	22	27	24	22	26	23	-	25	22	26	23	-	25	22								
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

.....