

**ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2019**

<b>Zamawiający</b> (osoba prawna, osoba fizyczna, wszyscy współnicy spółki cywilnej z adresem zamieszkania)  Nr KRS – odpis w załączeniu  Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – odpis w załączeniu NIP zamawiającego:	<b>Platnik</b> (na kogo wystawić fakturę)    Nr konta bankowego zamawiającego:	Adresat  <p style="text-align: center;"><b>KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE</b>  <b>LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ</b>  <b>LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w PARZNIEWIE</b>                  ul. PRZYSZŁOŚCI 1                  05-804 PRUSZKÓW</p>
--	--	--

Termin wysyłki																															
Mleko wzorcowe na tłuszcz, białko, suchą masę, laktozę, mocznik 1 litr / 0,5 litra*	Styczeń		Luty			Marzec		Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad		Grudzień				
	9	23	6	20	27	13	27	3	17	24	8	22	29	12	26	10	24	7	21	4	18	25	2	9	23	6	20	27	4	18	
Ilość w danym terminie																															
Mleko wzorcowe odtłuszczone 0,5 litra	Styczeń		Luty			Marzec		Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad		Grudzień				
	9	23	6	20		6	20	3	16		8	22		5	19	3	17	31	13	28	11	24	9	23	6	20	4	18			
Ilość w danym terminie																															
Mleko wzorcowe na LKS 0,5 litra	Styczeń		Luty			Marzec		Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad		Grudzień				
	9	16	30	13	27	6	20	3	10	24	8	15	29	5	18	3	17	31	13	28	11	25	9	16	30	13	27	11	18		
Ilość w danym terminie																															
Zestaw próbek wzorcowych na punkt zamarzania Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty			Marzec		Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad		Grudzień				
	23		27			27		24			22		26		31		28		18			23			27		18				
Ilość w danym terminie																															
Zestaw próbek wzorcowych na OLD Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty			Marzec		Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad		Grudzień				
	23		20			20		24			22		18		24		21		18			23			20		18				
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** .....