

pieczęćka zamawiającego

ZAMÓWIENIE NA PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNE NA ROK 2021

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 Platnik (na kogo wystawić fakturę)	Adresat KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w 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	Maj	Wrzesień	Październik
Ilość w danym terminie	17	5	8	27
Zestaw na poziom mocznika Zestaw 1 x 8 próbek	Luty	Maj	Wrzesień	Październik
Ilość w danym terminie	17	5	8	27
Zestaw na LKS Zestaw 1 x 10 próbek	Marzec	Kwiecień	Czerwiec	Listopad
Ilość w danym terminie	3	7	1	9
Zestaw na punkt zamarzania Zestaw 1 x 10 próbek	Marzec		Wrzesień	
Ilość w danym terminie	24		29	
Zestaw na zawartość tłuszczu w śmietance Zestaw 1 x 5 próbek	Styczeń	Kwiecień	Czerwiec	
Ilość w danym terminie	27	21	30	

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