

ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2021

Zamawiający (osoba prawna, osoba fizyczna, wszyscy wspólnicy spółki cywilnej z adresem zamieszkania)	Platnik (na kogo wystawić fakturę)	Adresat
Nr KRS – odpis w załączeniu		KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w PARZNIWIE ul. PRZYSZŁOŚCI 1 05-804 PRUSZKÓW
Zaświadczenie o wpis do ewidencji działalności gospodarczej – odpis w załączeniu	Nr konta bankowego zamawiającego:	
NIP zamawiającego:		

	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	13 27	10	10 24	14 28	19	9 23	7 21	4 18	1 22	6 20	17	1 15 29
Ilość w danym terminie												
Zestaw kalibracyjny na LKS												
Zestaw 2 x 10 próbek	7 20	3 24	17 31	21	12 26	16 30	14 28	11 25	15 29	13	3 24	8 22
Ilość w danym terminie												
Zestaw kalibracyjny na białko i laktozę												
Zestaw 2 x 10 próbek	13 27	10	10 24	14 28	19	9 23	7 21	4 18	1 22	6 20	17	1 15 29
Ilość w danym terminie												
Zestaw kalibracyjny na poziom mocznika												
Zestaw 2 x 8 próbek	13 27	10	10 24	14 28	19	9 23	7 21	4 18	1 22	6 20	17	1 15 29
Ilość w danym terminie												
Zestaw kalibracyjny na punkt zamarzania												
Zestaw 3 x 10 próbek	27	24	-	28	26	23	28	25	-	27	24	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

.....