

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 PARZNIEWIE ul. PRZYSZŁOŚCI 1 05-804 PRUSZKÓW
Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – odpis w załączeniu		
NIP zamawiającego:	Nr konta bankowego zamawiającego:	

Mleko wzorcowe na tłuszcz, białko, suchą masę, laktozę, mocznik 1litr / 0,5 litra*	Termin wysyłki																													
	Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień					
Ilość w danym terminie	13	27	10	17	3	10	24	7	14	28	5	19	1	9	23	7	21	4	18	1	8	22	6	20	27	9	17	1	15	29
Mleko wzorcowe odtłuszczone 0,5 litra	Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień					
Ilość w danym terminie	13	27	10		3	24	14	28	19	9	23	7	21	4	18	1	22	6	27	17					1	15	29			
Mleko wzorcowe na LKS 0,5 litra	Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień					
Ilość w danym terminie	7	20	3	17	24	3	17	31	7	21	5	12	26	1	16	30	14	28	11	25	8	15	29	13	27	3	9	24	8	22
Zestaw próbek wzorcowych na punkt zamarzania Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień					
Ilość w danym terminie	27		24		24		28		26		23		28		25		29		27		24		22							
Zestaw próbek wzorcowych na OLD Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień					
Ilość w danym terminie	27		24		24		28		26		23		28		25		29		27		24		22							

* 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

.....
Kierownik LOM KCHZ LR

pieczętka zamawiającego

ZAMAWIAJĄCY

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

PROSIMY O PODANIE OSOBY KONTAKTOWEJ I NUMER TELEFONU