

**ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2022**

<b>Zamawiający</b> (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:	<b>Platnik</b> (na kogo wystawić fakturę)   Nr konta bankowego zamawiającego:	Adresat  <p style="text-align: center;"> <b>KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZAT 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																														
		Styczeń		Luty		Marzec			Kwiecień			Maj			Czerwiec			Lipiec		Sierpień		Wrzesień			Październik			Listopad			Grudzień	
Mleko wzorcowe na tłuszcz, białko, suchą masę, laktozę, mocznik	1 litr / 0,5 litra*	12	26	9	16	2	16	30	6	13	27	5	11	25	8	22	29	13	27	10	24	7	14	21	5	19	26	9	23	30	14	28
Ilość w danym terminie																																
Mleko wzorcowe od tłuszczu	0,5 litra	12	26	9			2	16	30	13	27	11	25	8	22	6	20	3	17	31	14	28	12	26	9	23	7	21				
Ilość w danym terminie																																
Mleko wzorcowe na LKS	0,5 litra	4	19	2	16	23	9	23	6	20	5	18	1	14	22	6	20	3	17	31	14	28	12	26	3	16	30	7	21			
Ilość w danym terminie																																
Zestaw próbek wzorcowych na punkt zamarzania	Zestaw 50 próbek	26	23	23	27	25	29	27	24	28	26	30	21																			
Ilość w danym terminie																																
Zestaw próbek wzorcowych na OLD	Zestaw 50 próbek	26	23	23	27	25	22	27	24	21	26	23	21																			
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** .....