

pieczętka zamawiającego

ZAMÓWIENIE NA PORÓWNIANIA MIĘDZYLABORATORYJNE NA ROK 2024

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

	Termin wysyłki prób do porównań międzylaboratoryjnych			
Zestaw na zawartość tłuszczu, białka, suchej masy, laktozy	Luty	Maj	Wrzesień	Październik
Zestaw 1 x 10 próbek	28	8	11	29
Ilość w danym terminie				
Zestaw na poziom mocznika	Luty	Maj	Wrzesień	
Zestaw 1 x 8 próbek	28	8	11	
Ilość w danym terminie				
Zestaw na LKS	Kwiecień	Maj	Listopad	
Zestaw 1 x 10 próbek	3	28	13	
Ilość w danym terminie				
Zestaw na punkt zamarzania	Marzec		Wrzesień	
Zestaw 1 x 10 próbek	27		25	
Ilość w danym terminie				
Zestaw na zawartość tłuszczu w śmietance	Styczeń	Kwiecień	Październik	
Zestaw 1 x 5 próbek	31	17	9	
Ilość w danym terminie				

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