

ZAMÓWIENIE NA MATERIAŁY ODNIESIENIA NA ROK 2025

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 NIP zamawiającego:	Platnik (na kogo wystawić fakturę) Nr konta bankowego zamawiającego:	Adresat <p style="text-align: center;">KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT w WARSZAWIE LABORATORIUM OCENY MLEKA KCHZ LABORATORIUM REFERENCYJNE z/s w PARZNIEWIE</p> <p style="text-align: center;">ul. PRZYSZŁOŚCI 1 05-804 PRUSZKÓW</p>
--	--	---

Termin wysyłki																																																			
Mleko wzorcowe na tłuszcz, białko, suchą masę, laktozę, mocznik 1 liter / 0,5 litra*	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień																												
	8	15	22	29	5	12	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	29	7	14	21	28	4	11	17	25	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	30
	Ilość w danym terminie																																																		
Mleko wzorcowe odtłuszczone 0,5 litra	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień																												
	15	29	12	26	12	26	9	23	7	21	4	17	2	16	30	13	27	10	24	8	22	5	19	3	17	30																									
	Ilość w danym terminie																																																		
Mleko wzorcowe na LKS 0,5 litra	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień																												
	8	15	22	29	5	12	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	29	7	14	21	28	4	11	17	25	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	30
	Ilość w danym terminie																																																		
Zestaw próbek wzorcowych na punkt zamarzania Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień																												
	22		19		19		23		21		25		23		20		24		22		19		17																												
	Ilość w danym terminie																																																		
Zestaw próbek wzorcowych na OLD Zestaw 50 próbek	Styczeń		Luty		Marzec		Kwiecień		Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień																												
	21		18		18		15		20		24		22		19		23		21		18		16																												
	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