

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Zakup nasienia buhaja

Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODOWYCH SPÓŁKA

Z o.o. W CHODECZKU

Chodeczek, 87-860 Chodecz

Tel. 054 28-49-110 E-mail: biuro@ohzz.chodeczek.pl

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu: Mateusz Ćwikliński, Wiceprezes: Witold Kwapiński

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminie; luty/marzec 2026r.

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany):

nr faksu/telefonu: e-mail:.....

3. Termin płatności do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

4. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. W razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w dokumentacji postępowania, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)