

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Środki chemicznej ochrony roślin – Adiuwant

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, Wiceprezesa Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w ciągu 7 dni od podpisania umowy.

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP: REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany):

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

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania opisanym w przedmiocie zamówienia za cenę:

Lp.	Adiuwant: nazwa i producent	Propozycja ceny zł / 1l netto	Dawkowanie
1.			

Termin płatności do 90 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

- Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.\
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 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)