

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Środki chemicznej ochrony roślin – LaDiva

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 nie później niż 7 dni od dnia 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 (można złożyć ofertę tylko na niektóre środki):

Lp.	Środek	Propozycja ceny zł / 1l netto	Uwagi
1.	LaDiva		

Termin płatności 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)