

## FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

**Środki chemicznej ochrony roślin – TOSCANA TOP**

**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/1kg | Uwagi |
|-----|-------------|------------------------|-------|
| 1.  | TOSCANA TOP |                        |       |

**Termin płatności: 90 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)