

FORMULARZ OFERTOWY Nr 1

na realizację zamówienia pn.:

sprzedaż i dostawę nawóz azotowego z siarką (np.: saletrosan, lub inny o podobnym składzie)

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawozu azotowego z siarką (np.: Saletrosan, lub inny o podobnym składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 2

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę nawóz azotowego (np.: Mocznik gruba granulacja, lub inny o podobnym składzie)

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawóz azotowego (np.: Mocznik gruba granulacja, lub inny

o podobnym składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 3

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę **nawozu azotowego (np.: RSM 32, lub inny o podobnym składzie)**

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawóz azotowego (np.: RSM 32, lub inny o podobnym

składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 4

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę nawozu azotowego (np.: RSM z siarką, lub inny o podobnym składzie);

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawozu azotowego (np.: RSM z siarką, lub inny

o podobnym składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 5

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę nawozu potasowego (np.: Sól Potasowa 60%, lub inny o podobnym składzie)

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawozu azotowego (np.: Sól Potasowa 60%, lub inny

o podobnym składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 6

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę **nawozu potasowego (np.: Korn Kali, lub inny o podobnym składzie)**

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawozu potasowego (np.: Korn Kali, lub inny o podobnym

składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 7

na realizację zamówienia pn.:
sprzedaż i dostawę **nawozu fosforowego (np.: Polidap, lub inny o podobnym składzie)**

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: Witolda Kwapińskiego

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż do

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

nr faksu/telefonu:

e-mail:

3. Oferuję sprzedaż i dostawę nawozu fosforowego (np.: Polidap, lub inny o podobnym

składzie) o nazwie:..... za cenę jednostkową:

.....netto za tonę +VAT,

słownie

Termin płatności do dni od dnia wystawienia 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)