

## FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

**Środki chemicznej ochrony roślin – Aminogal**

**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](mailto:biuro@ohzz.chodeczek.pl)**

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu: Mateusz Ćwikliński

Wiceprezes Zarządu: Witold Kwapiński

### **1. Wymagany termin realizacji zamówienia**

Zamówienie zostanie wykonane w ciągu 7 dni od podpisania stosownej umowy.

Preferowany termin płatności: min.90 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

### **2. Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany): .....

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

**3.** Oferuję kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania opisanego w przedmiocie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w dokumentach postępowania, za cenę: ..... zł netto/1 L + .....VAT

Ilość środka na 1 ha: ..... L

Słownie:.....

Termin płatności: ..... dni od dnia wystawienia prawidłowej 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)