

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Środki chemicznej ochrony roślin – TEBU 250EW

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 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 wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania opisanym w przedmiocie zamówienia:

Produkt	Cena za 1 litr	Dawkowanie na 1 ha
TEBU 250EW		

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)