

FORMULARZ OFERTOWY Nr 1

na realizację zamówienia pn.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę rzepaku przed chorobami (T1, T2)

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: 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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie: zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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.

7. Oprócz formularza do oferty należy dołączyć załącznik z propozycją zabiegów T1 i T2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 2

na realizację zamówienia pn.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę rzepaku przed szkodnikami

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: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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie:.....zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę zbóż chorobami (T1, T2)

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: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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie:.....zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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.
7. Oprócz formularza do oferty należy dołączyć załącznik z propozycją zabiegów T1 i T2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 4

na realizację zamówienia pn.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę zbóż przed szkodnikami

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: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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie:.....zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę buraka cukrowego przed chorobami (T1, T2);

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: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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie:.....zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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.

7. Oprócz formularza do oferty należy dołączyć załącznik z propozycją zabiegów T1 i T2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY Nr 6

na realizację zamówienia pn.:

Środki zapewniające kompleksową ochronę buraka cukrowego przed szkodnikami.

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: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 zł netto w maksymalnej zalecanej dawce na powierzchnię 1 ha.

Słownie:.....zł

Termin płatności do dni od dnia wystawienia faktury.

(oferty bez sprecyzowanego terminu płatności będą liczone jako oferty z zerowym terminem płatności).

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)