

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Środki chemiczne ochrony zbóż ozimych na chwasty

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 w ciągu 48 godzin od otrzymania zamówienia..

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:

(Środki wpisane do tabeli rozumiane są jako kompleksowe rozwiązanie na chwasty i można zastosować je w jednym oprysku)

Lp.	Środek	Skład	%	Dawkowanie na 1 ha	Propozycja ceny zł / 1l netto
1.	Nazwa:	Skład:			
	Producent:				
2.	Nazwa:	Skład:			
	Producent:				

3.	Nazwa:	Skład:			
	Producent:				
4.	Nazwa:	Skład:			
	Producent:				

Termin płatności do 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)