Data..............................2025r.

 **ZAMAWIAJĄCY DOSTAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIP:................................................... |  | **Zakład Usługowo Produkcyjny****Lasów Państwowych****ul. Legionów 113****91-073 Łódź****e-mail:zup@lodz.lasy.gov.pl** |

 Pieczątka zamawiającego

**Z A M Ó W I E N I E**

**NA PREPARAT DO PRZYSPIESZANIA ROZKŁADU PNI**

**DRZEW LEŚNYCH „PG-POSZWALD”**

 **Obowiązuje od dnia 17.01.2025r. do wyczerpania asortymentu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu** | **Cena netto dla LP op.0,6 litr** | **Ilość zamawiana****w szt.** |
| **GRZYBNIA****„PG-POSZWALD”** | **20,00** |  |

Do podanych wyżej cen należy doliczyć podatek VAT 8%

**Orientacyjny termin dostawy**…………………….2025r.

**Warunki dostawy:**

Dostawy o wartości nie mniejszej niż 500 zł. będą wysyłane na koszt dostawcy.

Dostawy o wartości mniejszej niż 500 zł będą wysyłane na koszt zamawiającego.

**Warunki płatności**: Przelew 21 dni.

 ….………………………..

 Zamawiający