



## FORMULARZ ZAMÓWIENIA SZCZEPÓW

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres e-mail: [kolekcja@ibprs.pl](mailto:kolekcja@ibprs.pl) lub [kkp@ibprs.pl](mailto:kkp@ibprs.pl)

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

▼ Nazwa:

▼ Adres:

NIP ▶

Osoba do kontaktu: ▶

Tel: ▶

E-mail: ▶

### DANE DO FAKTURY\*:

▼ Nazwa:

▼ Adres:

NIP ▶

Osoba do kontaktu: ▶

Tel: ▶

E-mail: ▶

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

▼ L.p.: ▼ Nazwa mikroorganizmu:

▼ Cena jedn. (netto)

▼ Koszt całkowity. (netto)

SUMA:

### POZOSTAŁE USTALENIA:

Warunki płatności:  przelew

gotówka

Sposób dostawy:  Poczta Polska S.A.  Odbiór osobisty

Kurier

### ADRES DO WYSYŁKI\*:

▼ Nazwa:

▼ Adres:

### OŚWIADCZENIA ZAMAWIAJĄCEGO:

Oświadczam, że zakupione mikroorganizmy zostaną wykorzystane wyłącznie do zadeklarowanego celu:

naukowy<sup>1</sup>

dydaktyczny<sup>2</sup>

komercyjny<sup>3</sup>

inny (proszę wymienić):

Oświadczam, że posiadam warunki do bezpiecznej pracy z otrzymanym od KKP materiałem biologicznym

Akceptuję cennik KKP wraz z kosztami transportu

Akceptuję i wyrażam zgodę na warunki zawarte w umowie użytkownika końcowego MTA.

▼ Podpis i pieczęć Zleceniodawcy

WYPEŁNIA KKP POTWIERDZENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

TAK  NIE /przyczyna:

▼ Podpis osoby odpowiedzialnej (KKP)

▼ Data realizacji zamówienia:

1. np. prace badawcze związane z realizacją projektu NCN na wyższej uczelni, prace badawcze związane z realizacją pracy doktorskiej.  
2. np. ćwiczenia praktyczne dla studentów prowadzone na wyższej uczelni, prace badawcze związane z realizacją pracy magisterskiej.  
3. np. badania usługowe dla przemysłu; realizacja projektów w jednostce naukowo-badawczej we współpracy z przemysłem, z możliwością późniejszej komercjalizacji, która objęta będzie oddzielną umową licencyjną zawartą z IBPRS.

\* wypełnić w przypadku, gdy dane do faktury/wysyłki są inne niż dane Zamawiającego.