Laboratorium Innowacyjnych Badań Żywności
ul. Nowoursynowska 159C bud. 32 pom. B0103,
02-776 Warszawa,
e-mail - Kierownik Laboratorium: magdalena_zalewska@sggw.pl
tel: 22 593 70 84

Warszawa, dnia ……..

Zapytanie ofertowe

nr …… (wypełnia pracownik Laboratorium)

dotyczące wykonania następujących badań w mięsie

Lp.	Rodzaj mięsa, mięsień	Liczba prób	Parametry analiz	Preferowana metoda
1.				
2.				
3.				

Proszę o przekazanie odpowiedzi na moje zapytanie pisemnie / telefonicznie / mailowo*

Dane kontaktowe osoby składającej zapytanie:

……

……

* niepotrzebne skreślić

……
Data, podpis

Zapytanie ofertowe przyjął: Kierownik Laboratorium

…… ……
Data, podpis Data, podpis

Notatka dotycząca odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

……

……

……

……

Sporządził Kierownik Laboratorium

……
Data, podpis