Załącznik nr 4 – do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE – WARUNKI I TERMIN PŁATNOŚCI**

**ORAZ TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Za wykonane dostawy, będące przedmiotem zamówienia firma wystawi fakturę, po odbiorze towaru przez Zamawiającego (środków chemicznych) i spisaniu bezusterkowego protokołu odbioru.

 Termin płatności za dostarczony towar wynosić będzie 60 – dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

Termin realizacji zamówienia wynosić będzie …………….. – dni roboczych od daty zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego (przy czym max termin dostawy to 5 dni, minimalny 1 dzień ).

*(Wykonawca, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 1 dzień albo dłuższym niż 5 dni otrzyma 0 punktów)*

 ...........................................................................

 (data, podpis i pieczęć firmowa oferenta)