



Data.....2011 r.

Znak sprawy: ZP.KL.55.12.11

FORMULARZ OFERTY NR:

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego
Polskiej Akademii Nauk (INTiBS)
Adres: 50-422 Wrocław, ul. Okólna 2,
NIP 896-00-07-258 , REGON 000326109

2. Opis przedmiotu oraz zakres oferty:

Przedmiotem oferty jest dostawa odczynników chemicznych dla INTiBS PAN, ul. Okólna 2, 50-422 Wrocław – w/g poniższej specyfikacji:

L.p.	Nazwa/parametry/opis	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto/brutto
1.	Fluorek litu (LiF) – bezwodny, min. 98%	gr.	150	
2.	Chlorek litu (LiCl) – bezwodny, min. 98%	gr.	150	
3.	Fluorek potasu (KF) – bezwodny, min. 98%	gr.	200	
4.	Fluorek gadolinu (GdF ₃) – bezwodny, min. 99,95%	gr.	200	
5.	Fluorek terbu (TbF ₃) – bezwodny, min. 99,95%	gr.	50	
6.	Fluorek europu (EuF ₃) – bezwodny, min. 99,95%	gr.	50	
7.	Fluorek tulu (TmF ₃) – bezwodny, min. 99,95%	gr.	50	
8.	Fluorek erbu (ErF ₃) – bezwodny, min. 99,95%	gr.	50	
	Razem: netto/brutto			

Dodatkowe wymagania: instrukcje obsługi w języku polskim, /lub angielskim/ w cenie oferty dostawa do siedziby zamawiającego.

- Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium: Cena – 100%.
- Termin realizacji dostawy: do 2011 r.
- Okres gwarancji (nie mniej niż 12 m-cy) - nie dotyczy.
- Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie spełni warunków wymaganych przez zamawiającego.
- Zaleca się, aby wszystkie strony ofert były zaparafowane.



3. Forma złożenia oferty

Ofertę na załączonym formularzu należy złożyć w terminie do dnia **20.12.2011 r. (wtorek)**, do **godz. 14⁰⁰**, osobiście, w wersji elektronicznej (**pdf**) na e-mail: K.Leszczynski@int.pan.wroc.pl lub faxem na nr: 71/ 39-54-126.

4. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

.....

Adres:

.....

Osoba do kontaktów z zamawiającym:

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

Nr tel. /faxu

.....

NIP:

.....

Nr rachunku bankowego:

.....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto:

.....

słownie:

.....

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie:

.....

Okres gwarancji:

.....

Warunki płatności: przelewem w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Oświadczam, że załączony do zaproszenia wzór umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na ww. warunkach w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy:



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

