



Data.....2012 r.

Znak sprawy: ZP.KL.15.04.12

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	Nr kat.	J.m.	Ilość	Cena jednostk. brutto
	Sigma Aldrich				
1.	Calcium isopropoxide powder, $\geq 99.9\%$ trace metals basis,	497398-2G	op.	5	
2.	Magnesium ethoxide 98%	291846-500G	op.	1	
3.	Ammonium phosphate dibasic $\geq 99.99\%$ trace metals basis	379980-100G	op.	3	
	Razem: netto/brutto				

L.p.	Nazwa/parametry/opis	Nr kat.	J.m.	Ilość	Cena jednostk. brutto
	Alfa Aesar				
1.	Calcium chloride, ultra dry, 99.9% (metals basis),	35685	gr.	30	
2.	Magnesium chloride, ultra dry, 99.9% (metals basis),	42843	gr.	50	
3.	Calcium oxide, 99.95% (metals basis),	10923	gr.	250	
4.	Sodium dihydrogen phosphate dihydrate, 99%,	A11316	gr.	500	



5.	Sodium trimetaphosphate,	89063	gr.	1000	
	Razem: netto/brutto				

L.p.	Nazwa/parametry/opis	Nr kat.	J.m.	Ilość	Cena jednostk. brutto
	POCH				
1.	Wapnia wodorotlenek CZDA,	878570116	gr.	1000	
2.	Kwas ortofosforowy(V) 85% CZDA, ODCZ. FP,	569150111	dm ³	3	
3.	Potasu węglan 1,5 . hydrat do analizy ACS, 98,5% /ACROS 347202500/,	ACRS34720	gr.	250	
4.	Litu węglan ACS reagent, 99+% /ACROS 413265000/,	ACRS41326	gr.	500	
5.	Cezu węglan do analizy, 99.5% /ACROS 192045000/.	ACRS19204	gr.	100	
	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 2012 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 **05.04.2012 r. (czwartek)**, do godz. 15⁰⁰, 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: nie dotyczy.....

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

.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy: