



Data.....2012 r.

Znak sprawy: ZP.KL.19.05.12

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 Alfa Aesar | Nr kat. | J.m. | Ilość | Cena jednostk. brutto |
|------|---|---------|------|-------|-----------------------------|
| 1. | Aluminum nitrate, hydrate, Puratronic® 99.999% | 10626 | gr. | 500 | |
| 2. | Sodium carbonate, monohydrate, ACS, 99.5% min. | 26485 | gr. | 500 | |
| 3. | Aluminum oxide, alpha-phase, 99.99% (metals basis) | 39814 | gr. | 500 | |
| | Wartość: netto/brutto | | | | |

| L.p. | Nazwa/parametry/opis POCH | Nr kat. | J.m. | Ilość | Cena jednostk. brutto |
|------|------------------------------|-----------|-----------------|-------|-----------------------------|
| 1. | Alkohol etylowy 96% CZDA | 396420113 | dm ³ | 20 | |
| | Wartość: 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.



- d) Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie spełni warunków wymaganych przez zamawiającego.
- e) Zaleca się, aby wszystkie strony ofert były zaparafowane.

3. Forma złożenia oferty

Ofertę na załączonym formularzu należy złożyć w terminie do dnia **06.06.2012 r. (środa)**, 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:



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

