



Data.....2012 r.

Znak sprawy: ZP.KL.26.08.12

**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	Wartość brutto
1.	Izopropanolan glinu (Aluminum isopropoxide, AIP), $\geq 99,99\%$		gr.	1000	
2.	Octan magnezu (Magnesium acetate), 99,5% – 100%		gr.	500	
3.	Azotan neodymu, sześciowodny (Neodymium nitrate, hexahydrate), 99,9%		gr.	100	
	Razem 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.
- 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 **30.08.2012 r. (czwartek), do godz. 15<sup>00</sup>**, osobiście, w wersji elektronicznej (**pdf**) na e-mail: [K.Leszczynski@int.pan.wroc.pl](mailto: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: