



Data.....2013 r.

Znak sprawy: ZP.KL.33.09.13/S

**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: Wykonanie instalacji doprowadzającej argon do spektrometru z dwóch wiązek po 12 butli oraz dostawa dwóch wiązek po 12 butli z argonem:

L.p.	Nazwa/parametry/opis	J.m.	Ilość	Cena netto/brutto
1.	Wykonanie instalacji doprowadzającej argon do spektrometru z dwóch wiązek po 12 butli. Wymagany jest punkt poboru z manometrem w zakresie: 10 – 15 bar dla ciśnienia roboczego: <b>6 bar</b> , z zaworem oraz kompletnym złączem typu: „swagelok” lub „push-in” dla przewodu o średnicy zewnętrznej: Ø6mm, bezpośrednio przy aparacie.  a. Stacja rozprężania , mosiężna niklowana do podłączenia dwóch wiązek z nanometrami kontaktowymi b. Punkt poboru naścienny c. Instalacja z rury stalowej nierdzewnej o średnicy 12 mm, dł. ok. 20mb wraz z materiałem montażowym i stelażem. d. Skrzynka alarmowa	Kompleksowa usługa	1	
2.	Dostawa dwóch wiązek argonu po 12 butli, o czystości nie mniejszej niż: 99,998%, zawartością wody nie większą niż: 10 ppm i tlenu nie większą niż: 10 ppm. Dostawa w dniu ukończenia wykonania instalacji rozprężania.	Wiązka (12 butli)	2	
3.	Dzierżawa wiązek dziennie/miesięcznie/rocznie*  *-niepotrzebne skreślić.	Wiązka (12 butli)	2	
4.	Koszty transportu / dostawa wiązek	Opiata za kurs	1	
	Wartość oferty: netto/brutto			

a) Termin realizacji dostawy: do ..... 2013 r.



- b) Okres gwarancji (nie mniej niż 12 m-cy) .....
- c) Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie spełni warunków wymaganych przez zamawiającego.
- d) Zaleca się, aby wszystkie strony ofert były zaparafowane.

### 3. Forma złożenia oferty

Ofertę **na załączonym formularzu** należy złożyć w terminie do dnia **27.09.2013 (piątek), do godz. 16<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:

.....  
.....

Warunki płatności: przelewem w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Akceptuję załączony do zaproszenia wzór umowy i zobowiązuję się – (w przypadku wyboru mojej oferty) – do jej zawarcia na warunkach tam określonych.



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
podpis osoby uprawnionej

Pieczątka Wykonawcy: