



Data.....2013 r.

Znak sprawy: ZP.KL.72.11.13

**FORMULARZ OFERTY NR: .....**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Institut 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:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk. (netto)	Wartość (netto/brutto)
1.	System laserowy (zasilacz + sterownik + dioda laserowa) o poniższych parametrach: - długość fali emisji: 375 nm ( $\pm 5$ nm) - moc wyjściowa: 50 mW - wyjście: światłowod wielomodowy o średnicy 400 $\mu$ m ze złączką SMA905 - typ pracy: CW - sterownik z regulowanym prądem - kolimator ze złączką SMA905 - stabilność mocy: <5%	kpl.	1		
2.	System laserowy (zasilacz+sterownik+dioda laserowa) o poniższych parametrach: - długość fali emisji: 405 nm ( $\pm 5$ nm) - moc wyjściowa: 100 mW - wyjście: światłowod wielomodowy o średnicy 400 $\mu$ m ze złączką SMA905 - typ pracy: CW - sterownik z regulowanym prądem - kolimator ze złączką SMA905 - stabilność mocy: <5%	”	1		



<b>3.</b>	System laserowy (zasilacz+sterownik+dioda laserowa) o poniższych parametrach: - długość fali emisji: 450 nm (±5 nm) - moc wyjściowa: 50 mW - wyjście: światłowod wielomodowy o średnicy 400 µm ze złączką SMA905 - typ pracy: CW - sterownik z regulowanym prądem - kolimator ze złączką SMA905 - stabilność mocy: <5%	”	<b>1</b>		
	Wartość ogółem:				

- Termin realizacji dostawy: do ..... 2013 r.
- Okres gwarancji (nie mniej niż 12 m-cy): .....,
- 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 **19.11.2013 r. (wtorek)**, do **godz. 14<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 21 dni od otrzymania prawidłowo  
wystawionej faktury

.....  
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy: