



Data.....2013 r.

Znak sprawy: ZP.KL.39.06.13

**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 - spełniających poniższe wymagania:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk.	Wartość
1.	Pył glinowy	g	800-1000		
2.	Al(OH) <sub>3</sub> , ekstraczysty	g	500		
3.	ZnS >97%	g	500		
4.	SrCO <sub>3</sub> , >99,9%	g	100		
5.	BaCO <sub>3</sub> , p.a.	g	50		
6.	ZrO <sub>2</sub> , >99%, proszek	g	100		
7.	HfO <sub>2</sub> , >98%	g	25		
8.	Co(NO <sub>3</sub> ) <sub>2</sub> *6H <sub>2</sub> O, >98%	g	100		
9.	CdO, 99%	g	100		
10.	ZnO, p.a. >99-100.5%	g	500		
11.	MnO <sub>2</sub> , >99%	g	100		
12.	Al(NO <sub>3</sub> ) <sub>3</sub> *9H <sub>2</sub> O, >98,5% (p.a.)	g	1000		
13.	Ca(NO <sub>3</sub> ) <sub>2</sub> *4H <sub>2</sub> O, >99% (p.a.)	g	1000		
	Wartość ogółem:				

- Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium: Cena – 100%.
- Termin realizacji dostawy: do ..... 2013 r.
- Okres gwarancji – 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 **14.06.2013 r.** (piątek), do godz. 12<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

Pieczętka Wykonawcy:

.....



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



podpis osoby uprawnionej