



Data.....2014 r.

Znak sprawy: ZP.KL.03.01.14

**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 są n/w odczynniki produkcji f-my: Merck

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk. (netto)	Wartość (netto/brutto)
1.	Kwas azotowy 65% Suprapur®	l.	1		
2.	Kwas fluorowodorowy 40% Suprapur®	ml.	500		
3.	Kwas siarkowy 96% Suprapur®	ml.	250		
4.	Kwas solny 30% Suprapur®	l.	1		
5.	Kwas ortofosforowy 85% Suprapur®	ml.	250		
6.	Kwas nadchlorowy 70% Suprapur®	ml.	250		
	Wartość ogółem:				

- Termin realizacji dostawy: do ..... 2014 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 **22.01.2014 r. (środa)**, 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

.....  
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy:



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

