



Data.....2014 r.

Znak sprawy: ZP.KL.22.04.14

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 materiały:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk. (netto)	Wartość (netto/brutto)
1.	Płuczka Dreschla (płuczka ze szlifem) 250ml	szt.	3		
2.	Moździerz porcelanowy (125-130 mm) gładki/glazurowany z wylewem- komplet z tłuczkiem	szt.	10		
3.	Szpatułko-łyżeczka metalowa, szerokość szpatułki około 1 cm (dł. ~5 cm), dł. całkowita- 18-20 cm	szt.	10		
4.	Łyżeczka metalowa, szerokość łyżeczki około 15-20 mm	szt.	10		
5.	Papierki wagowe, kontynuacja (MN226, nr kat. WITKO 9.058.975) – lub równoważne.	op. (100szt.)	2		
6.	Cylinder miarowy, 5 ml	szt.	1		
7.	Cylinder miarowy, 25 ml	szt.	1		
8.	Cylinder miarowy, 50 ml	szt.	1		
9.	Cylinder miarowy, 250 ml	szt.	1		
10.	Tygiel porcelanowy śr ~6 cm, niski (~60 ml) bez pokrywek, (np. Equimed nr kat. 6694600063)	szt.	50		
Wartość ogółem:					



- a) Termin realizacji dostawy: do 2014 r.
- b) Okres gwarancji: - *nie dotyczy*,
- 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 **15.04.2014 r. (wtorek)**, do **godz. 14⁰⁰**, osobiście, w wersji elektronicznej (**pdf**) na e-mail: 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



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczątka Wykonawcy: