

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:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk. (netto)	Wartość (netto/brutto)
1.	Komputer osobisty marki..... Model..... (Spełniający wymagania poniższej specyfikacji:)	szt.	1		
	Wartość ogółem:				

Specyfikacja techniczna:

L.p.	Nazwa podzespołu	Wymagania	Tak/Nie (deklaracja)
1.	Procesor	Min. 2 rdzenie fizyczne; 2 rdzenie logiczne, taktowanie min. 3.2GHz, min 3MB cache, karta graficzna zintegrowana z procesorem, TDP max. 55W	Podać model procesora:
2.	Płyta główna	wbudowany kontroler USB3.0 (minimum 2 złącza), co najmniej 1 slot PCI, wyjścia vga, hdmi i dvi, zintegrowana karta dźwiękowa, min. 2 porty SATA3, BIOS płyty głównej musi pozwalać na instalację i uruchamianie systemów linux.	Podać model płyty głównej:
3.	Pamięć RAM	min. 1x4GB, taktowanie min. 1600MHz	
4.	Pamięć HDD	1 dysk minimum 100GB SSD SATA III	
5.	Zasilacz	klasa Gold, liczba wtyczek: min. 2xMolex, min. 4xSATA, min. 1xPCIE-8pin, zasilacz musi dysponować 25% nadwyżką mocy w stosunku do maksymalnych potrzeb dostarczanego komputera;	Podać maksymalny pobór mocy urządzenia bez 25% nadwyżki:
6.	Obudowa	midi (wymiary: głębokość max 428mm , szerokość max 160mm , wysokość max	

		410mm), kolor czarny, metalowy front obudowy , 2 zatoki 5.25", 1 zatoka 3.5", Wyprowadzenie USB 3.0 na obudowie;	
7.	Wymagania systemowe	Komputer musi działać stabilnie z systemem MS Windows 7.	

- a) Termin realizacji dostawy: do 2015r.
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 **19.08.2015 r. (środa)**, 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 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy: