

Znak sprawy: ZP.KL.65.09.16

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.	Wkładka światłowodowa SFP mulimode kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego switchem HP J9775A	szt.	2		
2.	Wkładka światłowodowa SFP+ mulimode 10G kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego switchem HP J9855A	„	2		
3.	Wkładka światłowodowa SFP+ mulimode 10G kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	„	2		
4.	Wkładka światłowodowa SFP mulimode 1G kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	„	16		
5.	Wkładka SFP 1GbE Base-T RJ45 kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	„	32		

	Wartość ogółem:				
--	-----------------	--	--	--	--

Spełniające wymagania poniższej specyfikacji:

L.p.	Opis	Ilość	Deklaracja TAK/NIE
1	Wkładka światłowodowa SFP mulimode kompatybilna z posiadany przez zamawiającego switchem HP J9775A	2 szt.	
2	Wkładka światłowodowa SFP+ mulimode 10G kompatybilna z posiadany przez zamawiającego switchem HP J9855A	2 szt.	
3	Wkładka światłowodowa SFP+ mulimode 10G kompatybilna z posiadany przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	2 szt.	
4	Wkładka światłowodowa SFP mulimode 1G kompatybilna z posiadany przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	16 szt.	
5	Wkładka SFP 1GbE Base-T RJ45 kompatybilna z posiadany przez zamawiającego switchem Huawei CE6850-48S6Q-HI	32 szt.	

- a) Termin realizacji dostawy: do 2016 r.
- b) Okres gwarancji (nie mniej niż 12 m-cy): 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 **14.09.2016 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 21 dni od otrzymania prawidłowo
wystawionej faktury

.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy:

