

Dnia 07.03.2018 r.

Znak sprawy: ZP.KL.30.03.18

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:

Dostawa pamięci RAM do serwerów.

Posiadamy 3 serwery kasetowe Fujitsu Primergy: BX942 S4, gdzie każdy z serwerów obsadzony jest 8 x 16GB pamięci (4 sztuki na procesor). Obecnie zastosowana pamięć to:

SAMSUNG 16GB PC3L-12800R DDR3-1600 REGISTERED ECC MEMORY

Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie 24 sztuk modułów pamięci, po 16GB każdy, umożliwiające rozszerzenie pamięci w każdym z serwerów ze 128GB RAM do 256GB RAM, bez spadku wydajności.

Pamięci muszą w pełni współpracować z istniejącymi oraz muszą być w pełni akceptowane przez serwer.

Niedopuszczalne jest dostarczenie pamięci, które będą wykrywane jako niezgodnie /niezalecane.

Pamięci muszą być objęte 24 miesięczną gwarancją, gdzie koszty związane z przesyłką niesprawnych modułów leżą po stronie dostawcy w całym okresie gwarancji.

UWAGA: W momencie dostarczenia któregokolwiek z elementów zamówienia nie spełniającego w/w wymagań, zamawiający zwróci dostarczone urządzenia na koszt sprzedawcy.

- a) Termin realizacji dostawy: do 2018 r.
- b) Okres gwarancji
- 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 **12.03.2018 r.** (**poniedziałek**), do godz. 12⁰⁰, w wersji elektronicznej (**pdf**) na e-mail: k.leszczynski@int.pan.wroc.pl.

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:

.....

Warunki płatności: przelewem w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

.....
podpis osoby uprawnionej

Pieczętka Wykonawcy: