

Dnia: 09.04.2018 r.

Znak sprawy: ZP.KL.45.04.18

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:

Przedmiotem oferty jest:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	J.m.	Ilość	Cena jednostk. (netto)	Wartość (netto/brutto)
1.	Nowy dysk twardy typu SSD o pojemności co najmniej 120GB	szt.	25		
2.	SANKI - SZYNY DO HDD / SSD 2,5" W SLOCIE 3,5	szt.	5		
	Wartość ogółem:				

Oferowany model:

L.p.	Nazwa sprzętu/usługi/materiału	Oznaczenie nadane przez producenta
1.	Model dysku twardego	
2.	Model SANEK – SZYN DO HDD / SSD 2,5" W SLOCIE 3,5"	

3. Specyfikacja techniczna:

L.p.	Nazwa podzespołu	Wymagania	Tak/Nie (deklaracja)
1.	Dysk twardy:	Typ: SSD Rozmiar: minimum 120GB Szybkość zapisu powyżej 400MB/s Szybkość odczytu powyżej 500MB/s <u>Szybkość winna być zadeklarowana przez producenta dla danych skompresowanych jak i dla danych nieskompresowanych (ATTO i CDM).</u> DYSK MUSI BYĆ NOWY
2.	Gwarancja:	DYSK SSD: minimum 24 miesiące

UWAGA: Wszystkie dyski muszą być tego samego producenta / ten sam model.

UWAGA: Sprzedający udzielając gwarancji bierze na siebie wszystkie koszty związane z naprawą jak i z transportem produktu reklamowanego przez cały czas obowiązywania gwarancji.

UWAGA: W momencie dostarczenia któregokolwiek z elementów zamówienia niespełniającego w/w wymagań, zamawiający rości sobie prawo odstąpienia od umowy i zwrotu wszystkich dostarczonych elementów 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 **16.04.2018 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: