



**WOJSKOWY INSTYTUT  
MEDYCyny LOTNICZEJ**

ul. Krasińskiego 54/56  
01-755 Warszawa  
tel.: 261 852 911

**ZGODNIE Z  
ROZDZIELNIKIEM**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Nr wniosku 802, 803 / Log / 22

1. Zamawiający zwraca się z zapytaniem o przedstawienie oferty cenowej na dostawę:  
Zadanie 1 **Autorefraktometr z pneumatorem -1kpl**  
Zadanie 2 **Lampa szczelinowa - 2kpl**
2. Termin realizacji zamówienia: **do dnia 25.11.2022 r.**
3. Specyfikacja aparatu opisująca szczegółowe warunki **załącznik 3**
4. Dodatkowe informacje do udziału w postępowaniu: **kpt. Paweł WOJTAS adres e-mail: pwojtas@wiml.waw.pl**
5. Kryteria wyboru oferty: **100% cena**
6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy na podstawie odrębnych przepisów): **załącznik nr 4.**
7. Umowa zostanie podpisana na każde zadanie osobno.
8. Warunki np.: dostawy, płatności, wykonania usługi, odbioru usługi, gwarancji, serwisu, serwisu pogwarancyjnego: **zgodnie z umową.**
9. Sposób przygotowania oferty:
  - a) ofertę należy sporządzić na formularzu oferty **Załącznik 1 i Załącznik 2** w języku polskim oraz przesłać na wskazany przez zamawiającego adres e-mail.
10. Miejsce i termin złożenia ofert: **ofertę należy przesłać do dnia 16.09.2022r., do godz. 12:00, na adres e-mail: pwojtas@wiml.waw.pl**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty  
Załącznik nr 2 - Oświadczenie  
Załącznik nr 3 – Specyfikacja aparatu  
Załącznik nr 4 - Wzór umowy

**DYREKTOR**  
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCyny LOTNICZEJ

plk dr n. med. Alicja TROCHIMLIK

(pieczęć i data)