

**WARUNKI KONKURSU OFERT NA ZBYCIE  
AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO TYP 562PPd-  
SW680/141/17  
BĘDĄCEGO WŁASNOŚCIĄ  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Sejnach**

**ZATWIERDZONO**

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach  
Waldemar Kwaterski

**16.09.2016 r.**

## I. POSTANOWIENIA WSTĘPNE

1. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi punktami składającymi się na niniejsze warunki konkursu ofert.
2. Każdy Oferent przedłoży tylko jedną ofertę. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie wyłączony z postępowania.
3. Oferent poniesie wszelkie koszty związane z postępowaniem i złożeniem oferty.
4. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami uprawniony jest:  
Jolanta Szafranowska, tel. 875 172 319, fax 875-172-335 w godz. 7.00 – 14.30, e-mail: zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl.

## II. PODSTAWOWE DANE DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT

1. Organizator konkursu ofert:  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach**  
**ul. dr E.Rittlera 2**  
**16-500 Sejny**
2. Przedmiot sprzedaży:  
**Agregat prądotwórczy typ 562PPd-SW680/141/17, nr fabryczny: 591226, moc 100 kW, rok produkcji 1984**  
  
–Organizator informuje, że nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne ukryte wady i uszkodzenia agregatu.
3. Agregat można oglądać codziennie w dni robocze w godz. 8.00-14.00.

## III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być sporządzona na FORMULARZU OFERTY stanowiącym załącznik nr 1, czytelnie, w języku polskim
2. Oferta winna być podpisana osobiście przez Oferenta lub przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w formie pisemnej podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent winien zamieścić ofertę w kopercie, która będzie zaadresowana na Organizatora oraz będzie posiadać oznaczenie „Oferta w sprawie konkursu ofert – sprzedaż agregatu prądotwórczego”. Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Organizator otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed terminem składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie dostarczone Organizatorowi w kopercie, która będzie dodatkowo oznaczona określeniami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
6. Oferent nie może wycofać oferty lub wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.
7. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. dr Rittlera 2, 16-500 Sejny nie później niż do dnia 29.09.2016 r. do godz. 12.00
8. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29.09.2016 r. o godz. 12.15 w siedzibie SP ZOZ w Sejnach.

## IV. WYMAGANE OD OFERENTA DOKUMENTY

Formularz oferty na załączniku nr 1.

## **V. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE WYMAGAŃ STOSOWANYCH PRZEZ ORGANIZATORA**

1. Wydanie agregatu nastąpi po zapłaceniu przez Oferenta całej kwoty zadeklarowanej w ofercie nie później niż do 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert, po otrzymaniu od Organizatora faktury.
2. Wnioski, zawiadomienia oraz informacje Organizator i Oferenci przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faxem. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków oraz informacji faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## **VI. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT**

1. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
2. Ocena ofert dokonana będzie w dwóch etapach.
3. W pierwszym etapie, który będzie jawny i odbędzie się w terminie i miejscu określonym w rozdziale III ust. 8 niniejszych warunków Organizator dokonuje otwarcia ofert i ogłoszenia nazw Oferentów a także informacji dotyczących zaoferowanych cen.
4. W drugim etapie niejawnym Organizator sprawdza czy oferty spełniają formalne wymagania wynikające z treści ogłoszenia o konkursie ofert.
5. Organizator odrzuci oferty, jeżeli nie spełnią następujących warunków formalnych:
  - 1) oferta została złożona po wyznaczonym terminie lub/i w niewłaściwym miejscu;
  - 2) oferta nie spełnia wymagań przewidzianych w warunkach konkursu ofert.
6. Organizator spośród ofert, które spełniają wymagania formalne, dokonuje wyboru oferty najkorzystniejszej biorąc pod uwagę najwyższą oferowaną cenę.
7. W przypadku, gdy Oferent nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego pisemny wniosek Organizator prześle mu informacje określone w ust. 3.
8. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, w sytuacji stwierdzenia kilku jednakowych najkorzystniejszych ofert, Organizator ma prawo przeprowadzenia postępowania dodatkowego poprzez złożenie dodatkowych pisemnych ofert.
9. W przypadku nie złożenia, co najmniej jednej oferty spełniającej wymagania konkursu ofert Organizator unieważnia konkurs.

## **VII. WADIUM**

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości: 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100.)
2. Wadium należy wnieść w pieniądzu wpłaconym przelewem na konto 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002 lub w kasie Organizatora konkursu do dnia 29.09.2016 r. do godz. 12.00
3. Oferent, który złoży ofertę i dokona wpłaty wadium przelewem na rachunek bankowy wskazany w ust. 2 przed terminem składania ofert, a uznanie tego rachunku bankowego kwotą wadium nastąpi po upływie terminu składania ofert, tj. po upływie godz. 12:00 dnia 29.09.2016 r. - podlega wykluczeniu z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona. Oferent, który nie wniesie wadium do upływu terminu składania ofert zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.
4. Zwrot wadium nastąpi po rozstrzygnięciu konkursu. Oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zwrot wadium otrzyma po zapłaceniu faktury za agregat. Na pisemny wniosek Oferenta wadium może być zaliczone na poczet płatności za sprzedaż agregatu.
5. W sytuacji wycofania się z zakupu agregatu Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę, wadium nie zostanie zwrócone.

## **VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.**

1. Organizator zastrzega sobie prawo do:
  - 1) odwołania konkursu, unieważnienia konkursu w całości lub w części w każdym czasie bez podania przyczyny;
  - 2) zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru oferty; zmiany terminu wyznaczonego w ogłoszeniu.
2. Z przeprowadzonego postępowania sporządzony zostanie protokół.

Załącznik nr 1

## **FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres Oferenta: .....

.....

.....

.....

Nazwa i adres Organizatora:  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach**  
**ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny**

1. Nawiązując do konkursu ofert na **zbycie przez SP ZOZ w Sejnach agregatu prądotwórczego**, składamy ofertę na zakup ww. agregatu i za cenę netto: ..... zł (słownie:..... )  
.....)
- Do powyższej ceny zostanie doliczony podatek VAT w wysokości 23%, tj. .... zł (słownie: ... ..).
2. Oświadczamy, że we własnym zakresie dokonamy załadunku i transportu agregatu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami warunków konkursu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

**Podpisano**  
(Oferent lub upoważniony przedstawiciel Oferenta )

.....

Oferent jako osoba fizyczna wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w niezbędnym zakresie wynikającym z niniejszego postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.)