

Sejny, dnia 06.09.2024r.

**Ogłoszenie o zbyciu mienia ruchomego**

**wchodzącego w skład mienia ruchomego SPZOZ w Sejnach, tj.:**

1. Używanego samochodu sanitarnego

2. Używanego aparatu do badań urodynamicznych

**I. Nazwa i siedziba sprzedającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny

**II. Przedmiot sprzedaży:**

1. Marka: Volkswagen/AMZ Kutno, olej napędowy, moc 75 kW

Typ: Transporter

Rok produkcji: 2012

Poj. silnika: 2.0, olej napędowy,75 kW

Przebieg:  498000 km

Badania techniczne: ważne  do 11.04.2025 r.

Ubezpieczenie: ważne do 29.03.2025 r.

Wyposażenie dodatkowe: zabudowa medyczna

 **Cena oferowana samochodu sanitarnego nie może być niższa niż 7.000,00 zł brutto.**

1. Aparat do badań urodynamicznych (NW0217), nr 0972363, Solar Blue 4T, rok produkcji 2014

 **Cena oferowana aparatu do badań nie może być niższa niż 20.000,00 zł brutto.**

**III. Miejsce i termin oględzin**

Przedmioty sprzedaży można obejrzeć w SP ZOZ w Sejnach po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu i godziny z Kierownikiem Sekcji Technicznej (tel. 501 403 346).

**IV. Wysokość wadium oraz forma, termin i miejsce jego wniesienia:**

Nie jest wymagana wpłata wadium

**V. Wymagania jakim powinna odpowiadać oferta w prowadzonym postępowaniu:**

Oferta pisemna, według wzoru określonego w załączniku Nr 1 do ogłoszenia, złożona w odpowiedzi na ogłoszenie powinna zawierać:

1. imię, nazwisko i adres lub nazwę (firmę) i siedzibę oferenta,
2. oferowaną cenę i warunki jej zapłaty,
3. oświadczenie oferenta, że zapoznał się ze stanem przedmiotu sprzedaży lub że ponosi odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin,
4. oświadczenie o zapoznaniu się ze wzorem umowy sprzedaży określonym w załączniku Nr 2 do ogłoszenia i jego akceptacji.

**VI. Termin, miejsce i tryb złożenia oferty oraz okres, w którym oferta jest wiążąca:**

* 1. Oferty pisemne można składać w dni od poniedziałku do piątku, w godz. 7.00-14:35 w sekretariacie SP ZOZ w Sejnach lub drogą pocztową na adres SP ZOZ w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny. Na kopercie powinien zostać umieszczony dopisek „Oferta na zakup używanego ………………….(w miejsce kropek wpisać przedmiot zakupu).”
	2. Oferty składane drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl
	3. **Oferty należy złożyć do nie później jednak niż do dnia 16.09.2024 r. do godz. 12:00.**

**VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 16.09.2024 r. o godz. 12:30** w siedzibie SP ZOZ w Sejnach.
2. Komisja wybierze ofertę z najwyższą ceną.
3. Komisja odrzuci ofertę jeżeli:
4. została złożona po wyznaczonym terminie, w niewłaściwym miejscu,
5. nie zawiera danych i dokumentów, o których mowa w pkt. V lub są one niekompletne, nieczytelne lub budzą inne wątpliwości.
6. W przypadku odrzucenia oferty komisja zawiadomi niezwłocznie oferenta.

**SP ZOZ w Sejnach zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.**

**VIII. Termin zawarcia umowy sprzedaży:**

1. Zawarcie umowy sprzedaży nastąpi po wyborze przez komisję najkorzystniejszej oferty.
2. Wydanie przedmiotu sprzedaży nastąpi niezwłocznie po wpłaceniu przez kupującego ceny nabycia oraz należnego podatku VAT.
3. Sprzedający zastrzega sobie własność rzeczy będącej przedmiotem postępowania do chwili uiszczenia przez kupującego ceny nabycia.
4. Bliższe informacje o postepowaniu można uzyskać także telefonicznie: tel. 875 172 319.

**IX**. Sprzedający może zrezygnować z zawarcia umowy bez podania przyczyny i z tego tytułu Kupującemu nie będzie przysługiwało żadne odszkodowanie.

Sprzedający zastrzega sobie możliwość dodatkowych negocjacji z wybranym, bądź wybranymi Kupującymi.

**X. INFORMACJE DODATKOWE – KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART. 13 RODO**

 Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, adres: ul. Dr. Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny, reprezentowany przez Dyrektora SP ZOZ w Sejnach – Waldemara Kwaterskiego, tel. 87 517 23 17* *e-mail: w.kwaterski@szpital.sejny.pl*
* Inspektorem ochrony danych osobowych w *SP ZOZ w Sejnach* jest Pan *Bartosz Wiżlański, tel. 87 517 23 46; e-mail:* *b.wizlanski@szpital.sejny.pl*
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.
* *\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*
* *\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*
* *\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Projekt umowy.

 **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup samochodu sanitarnego**

**Dane OFERENTA**:

Nazwa …………………………………………………………………………………………...

Siedziba …………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/ faksu ……………………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

**Składam ofertę zakupu używanego samochodu sanitarnego:**

Marka: Volkswagen/AMZ Kutno, olej napędowy, moc 75 kW

Typ: Transporter

Rok produkcji: 2012

Poj. silnika: 2.0, olej napędowy,75 kW

Przebieg: 498000 km

Badania techniczne: ważne do 11.04.2025 r.

Ubezpieczenie: ważne do 29.03.2025 r.

Wyposażenie dodatkowe: zabudowa medyczna

**za kwotę**:…………………. zł brutto, (słownie ……………………………………………….)

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

* zapoznałem się z warunkami postępowania określonego w ogłoszeniu
o sprzedaży używanego samochodu sanitarnego,
* akceptuję warunki udziału w ww. postepowaniu,
* zapoznałem się ze stanem oferowanego samochodu sanitarnego,
* zapoznałem i akceptuję treść umowy sprzedaży,
* w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny, kwota zostanie wpłacona w dniu podpisania umowy sprzedaży

…………………………………..

*Podpis osoby / osób upoważnionych*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup używanego aparatu do badań urodynamicznych**

**Dane OFERENTA**:

Nazwa …………………………………………………………………………………………...

Siedziba …………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/ faksu ……………………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

Składam ofertę zakupu **używanego aparatu do badań urodynamicznych** (NW0217), nr 0972363, Solar Blue 4T, rok produkcji 2014.

**za kwotę**:…………………. zł brutto, (słownie ……………………………………………….)

Jednocześnie oświadczam, iż:

* zapoznałem się z warunkami postępowania określonego w ogłoszeniu
o sprzedaży używanego aparatu do badań urodynamicznych,
* akceptuję warunki udziału w ww. postepowaniu,
* zapoznałem się ze stanem oferowanego, używanego aparatu do badań urodynamicznych,
* zapoznałem i akceptuję treść umowy sprzedaży,
* w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny, kwota zostanie wpłacona w dniu podpisania umowy sprzedaży

…………………………………..

*Podpis osoby / osób upoważnionych*

**Załącznik nr 2**

**UMOWA SPRZEDAŻY SAMOCHODU**

zawarta w dniu …………………. r. w Suwałkach, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sejnach**,
ul. Dr. Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016297, numer REGON 790317340, numer NIP 844-17-84-785 reprezentowanym przez **………………..**, zwanym dalej jako „**Sprzedającym**”,

zwanym dalej **SPRZEDAJĄCY**

a

Panem / Panią ……………………………………………….. *(imię i nazwisko)*,

zamieszkałym / łą ……………………………………………………… *(adres)*, legitymującym się dowodem osobistym numer …………………., wydanym przez ………………………………………., w dniu ……………………,

nazywanym dalej **KUPUJĄCYM**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest sprzedaż samochodu:.

marka: ……………………………….…..…. model: ……………..….………..…….………..

nr rejestracyjny: ……………….…...….…... nr VIN (nadwozia): …………….......…..……..

nr silnika: …………………………………... rok produkcji: …………....…..….…...………..

przebieg: …………………………………… pojemność silnika ….…..…..….……………….

kolor: ………………………………………..

Uwagi dodatkowe:

…………………….…………………………………………………………………………………..

…………………………………………...……………………………………………………………

…………………………………………...……………………………………………………………

Wraz z przeniesieniem własności samochodu Sprzedawca wydaje Kupującemu wszelkie posiadane przez niego rzeczy służące do korzystania z samochodu, w tym dwa komplety kluczyków. Sprzedający wyda także Kupującemu dokumenty pojazdu:

* dowód rejestracyjny,
* kartę pojazdu,
* dowód zawarcia ubezpieczenia obowiązkowego OC oraz potwierdzenie jego zapłaty.

**§ 2**

Sprzedający oświadcza, że samochód, o którym mowa w § 1 umowy, jest jego własnością, nie posiada wad prawnych, nie jest on przedmiotem, w stosunku do którego tyczy się jakiekolwiek postępowanie, nie jest również przedmiotem żadnego zabezpieczenia i nie mają do niego prawa żadne osoby trzecie.

**§ 3**

1. Kupujący oświadcza, że samochód, o którym mowa w § 1 umowy, obejrzał a także dokonał jego wnikliwego przeglądu technicznego osobiście. Kupujący oświadcza, iż dokonał sprawdzenia oznaczeń numerycznych samochodu, o którym mowa w § 1 umowy.
2. Kupujący oświadcza, że stan techniczny samochodu, o którym mowa w § 1 umowy, jest mu znany. Kupujący oświadcza, że nie wnosi jakichkolwiek zastrzeżeń zarówno co do stanu technicznego samochodu, jego właściwości, jego wszystkich parametrów, jak i także jego wyglądu. Kupujący oświadcza, że nie będzie dochodził roszczeń z tytułu rękojmi.

**§ 4**

1. Sprzedający sprzedaje, a Kupujący kupuje samochód, opisany w § 1 umowy, za kwotę ……. zł (słownie: …………………………………) brutto.
2. Kupujący dokona zapłaty na podstawie faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego prowadzony przez:…………………………………………………………..

lub gotówką do kasy Sprzedającego.

1. Sprzedający wyda Kupującemu samochód, o których mowa w § 1 umowy, na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego, po uprzednim dokonaniu zapłaty.

**§ 5**

1. Wszystkie koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy, w tym podatek od czynności cywilnoprawnych, obciążają Kupującego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdą przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygnie właściwy Sąd.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
6. Umowę odczytano, zgodnie przyjęto i podpisano w dniu ………………...

 ***SPRZEDAJĄCY KUPUJĄCY***

Załącznik nr 1 do umowy sprzedaży samochodu

z dnia ………. 2024 r.

**Protokół**

**zdawczo-odbiorczy pojazdu**

**Sprzedający**: Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sejnach **przekazuje**

a

**Kupujący**: …………………………………….

**Przyjmuje** po uprzednim zbadaniu stanu technicznego pojazd ……………………………zgodnie z zawartą umową sprzedaży samochodu.

1. Samochód przekazywany jest z następującym wyposażeniem dodatkowym:

 ……………………………………………………………………………..

1. Przekazano dwa komplety kluczy (....... sztuk)
2. Przekazano następujące dokumenty:
3. Karta pojazdu
4. Dowód rejestracyjny
5. Instrukcje obsługi
6. Dokumenty dotyczące konserwacji i serwisowania (przeglądy techniczne) tj:……………………….

Uwagi do przejmowanego lokalu i wyposażenia:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Samochód przyjęto bez uwag i zastrzeżeń w dobrym stanie użytkowym. Kupujący zobowiązuje się do zawarcia umowy OC od dnia zawarcia umowy .

Sejny, dnia …………………….. r.

**Przekazujący : Przyjmujący:**

……………………………… ……………………………………..

Załącznik nr 2 do umowy sprzedaży samochodu

 Sejny, dnia ………… 2024 roku

Kupujący:………………………………..

zam: ……………………………………..

…………………………………………..

**WYPOWIEDZENIE**

 **UMOWY OC**

Niniejszym, jako Kupujący samochód marki ……………………………numer rejestracyjny ……………………………………………. oświadczam, iż jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę OC zawartą przez dotychczasowego właściciela, tj.: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny.

Sprzedający, jako poprzedni właściciel ma uprawnienie do zwrotu składki OC za niewykorzystany okres ubezpieczenia.

 ………………………………………………

 Podpis Kupującego

**Umowa**

**sprzedaży używanego aparatu do badań urodynamicznych**

Zawarta w dniu .................................................. w Sejnach, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sejnach**,
ul. Dr. Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016297, numer REGON 790317340, numer NIP 844-17-84-785 reprezentowanym przez **………………..**, zwanym dalej jako „**Sprzedającym**”,

a

**…………………………………………………………………………………………………..**, **reprezentowana przez …………………………………………………………………….**, zwana dalej jako „**Kupujący**”,

łącznie zwanymi „**Stronami**”, a pojedynczo „**Stroną**”,

o następującej treści:

§1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż aparatu do badań urodynamicznych (NW0217), nr 0972363, Solar Blue 4T, rok produkcji 2014.

§2

Sprzedający oświadcza, że aparatu do badań urodynamicznych będący przedmiotem umowy stanowi jego wyłączną własność, jest wolny od wad prawnych oraz praw osób trzecich, że nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem jest ten aparat do badań urodynamicznych, że nie stanowi on również przedmiotu zabezpieczenia.

§3

* 1. Strony ustaliły wartość przedmiotu umowy na kwotę netto…………zł, (słownie:………………) plus podatek VAT w kwocie ………zł (słownie: ………) płatne przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego: …………………………………………..
	2. Należna kwota zostanie wpłacona w dniu podpisania umowy sprzedaży.
	3. Kupujący pokrywa wszystkie koszty transakcji wynikające z umowy oraz inne koszty skarbowe obciążające Kupującego.
	4. Wydanie przedmiotu sprzedaży nastąpi niezwłocznie po uiszczeniu przez Kupującego należnej kwoty na konto Zamawiającego.

§4

Sprzedający przenosi na rzecz kupującego własność aparatu do badań urodynamicznych określonego w §1 niniejszej umowy za kwotę określoną w §3 niniejszej umowy, której otrzymanie sprzedający kwituje. Kupujący kwituje jednocześnie odbiór aparatu do badań urodynamicznych.

§5

Sprzedający oświadcza, że aparat do badań urodynamicznych nie ma wad technicznych, które są mu znane i o których nie powiadomił Kupującego, a Kupujący potwierdza znajomość stanu aparatu do badań urodynamicznych.

§6

Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy oraz koszty opłaty skarbowej obciążają kupującego.

§7

* 1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu Cywilnego.
	2. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Sprzedającego.
	3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Sprzedający Kupujący**