

**Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie
ul. Batalionów Chłopskich 3/7**

www.szpitalsochaczew.pl

**ogłasza pisemny konkurs ofert na sprzedaż samochodu sanitarnego Mercedes
Benz Sprinter 315 CDI**

zgodnie z:

1. ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011(Dz.U. z 2018r. poz. 2190)
2. § 10 ust. 5 Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie wprowadzonego Uchwałą nr XVI/86/2012 Rady Powiatu Sochaczewskiego z dnia 15 czerwca 2012 r., tekst jednolity Uchwała Nr XXX/181/2017 Rady powiatu w Sochaczewie z dnia 04 grudnia 2017 r

I. SPRZEDAJĄCY:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ „SZPITALA POWIATOWEGO” W SOCHACZEWIE
UL. BATALIONÓW CHŁOPSKICH 3/7
96-500 SOCHACZEW

www.szpitalsochaczew.pl

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT, CENA WYWOŁAWCZA:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest sprzedaż
 - I. Mercedes Benz Sprinter 315 CDI, przebieg 509300 km, nr rejestracyjny WSC 97VS, rok produkcji 2007, ważność badań technicznych 10.02.2021, pojemność silnika 2148 cm, ładowność 1428 kg, ilość miejsc 5, rodzaj paliwa ON, wyposażenie dodatkowe - ABS, elektrycznie podnoszone szyby, alarm, immobilizer. Stwierdzone usterki – rozładowany akumulator.
2. Samochód jest zlokalizowany na parkingu znajdującym się w miejscowości Kuznocin 112b, 96-500 Sochaczew (obok budynku stacji naprawy samochodów firmy Brothers Gregory).
3. Szczegółowe warunki nabycia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia.

**II. MIEJSCE I TERMIN, W KTÓRYM MOŻNA ZAPOZNAĆ SIĘ Z DODATKOWYMI
WARUNKAMI PRZETARGU:**

Szczegółowe dodatkowe informacje dotyczące stanu technicznego samochodu oraz wgląd do dokumentacji technicznej będącej w posiadaniu Szpitala można uzyskać w Sekcji Aparatury Medycznej szpitala, w dni robocze w godzinach 7:30-14:30, kontakt z Panem Karolem Wachowskim, tel: 046 864 95 50

III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, lub przesłać mailowo . Koperta powinna być opisana, lub temat maila powinien brzmieć

„Oferta na zakup samochodu Mercedes Benz Sprinter”.

Oferta powinna zostać złożona na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów 3/7, 96-500 Sochaczew, w sekretariacie pok. 143. w terminie do 20 listopada 2020 roku, do godziny 10:00.

Lub przesłana na adres mailowy k.wachowski@szpitalsochaczew.pl w tym samym terminie.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

IV. **WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE WINIEN ZŁOŻYĆ OFERENT:**

1. Wypełniony formularz oferty zgodnie z załączonym do ogłoszenia wzorem (załącznik nr 1 do Ogłoszenia)
2. Paraflowany na każdej stronie wzór umowy (załącznik nr 2 do Ogłoszenia)

V. **WYMAGANIA JAKIM POWINNA ODPOWIADAĆ OFERTA:**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, w jednym egzemplarzu, zgodnie ze wzorem przekazanym przez Sprzedającego (załącznik nr 1 Ogłoszenia).
2. Wszystkie strony oferty, winny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub załączonym do oferty upoważnieniem.
3. Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do oferty winno być dołączone stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem.
4. Jeśli oferta przesyłana jest mailowo powinna być sporządzona w PDF, aby wykluczyć możliwość jej modyfikacji.

VI. **WYBÓR OFERTY I ZAWARCIE UMOWY:**

1. Informacja o wyborze oferty zostanie ogłoszona na stronie internetowej Szpitala pod adresem www.szpitalsochaczew.pl
2. Umowa zostanie zawarta w terminie 14 dni od dnia wyłonienia Oferenta. Sprzedający poinformuje zwycięzcę konkursu o dokładnym terminie podpisania umowy.
3. Przedmiot umowy zostanie wydany po uregulowaniu całej ceny brutto oraz po sporządzeniu protokołu zdawczo-odbiorczego. Zapłata ceny w formie przelewu na rachunek bankowy Szpitala prowadzony przez **Getin Noble Bank S.A. w Warszawie nr 05 1560 0013 2007 0138 6000 0001** (tytuł przelewu: wpłata za sprzedaż samochodu sanitarnego Mercedes Benz Sprinter) i przedłożenia dowodu wpłaty potwierdzonego przez bank prowadzący rachunek bankowy Kupującego przy zawarciu umowy.
4. Kwotę do zapłaty, o której mowa w pkt 3 stanowi kwota oferowana brutto.

VII. **SZCZEGÓLNE WARUNKI:**

1. W przypadku zaistnienia uzasadnionych powodów, Sprzedający zastrzega sobie prawo zmienić lub odwołać konkurs bez podania przyczyny oraz bez wybrania którejkolwiek z ofert.
2. Oferta powinna przedstawiać zaoferowaną cenę brutto za przedmiot konkursu.
3. W przetargu wybrany zostanie oferent, który zaoferował najwyższą cenę.
4. W razie ustalenia, że kilku oferentów zaoferowało tę samą cenę, konkurs będzie kontynuowany w formie licytacji między tymi oferentami.

Załączniki do Ogłoszenia o konkursie ofert:

- a) Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- b) Załącznik nr 2 – Wzór umowy

p.o. **DYREKTOR**

Robert Skowronek