

OGŁOSZENIE

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy ogłasza pisemny nieograniczony przetarg na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3

Podstawa prawna :

1. Art. 48 ust.2 pkt.2 lit. e Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023r. poz. 991 z późn. zm.)
2. Art. 70 ¹ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. Zm.)
3. Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2019 r, poz. 511)
4. Uchwała nr 1168/2023 Zarządu Powiatu Puławskiego z dnia 9 maja 2023 r. w sprawie wyrażenia zgody Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Puławach na zbycie używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3

Ogłaszam:

1. Przedmiotem pisemnego nieograniczonego przetargu ofertowego jest sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 (wraz z demontażem po stronie Kupującego) stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach, wymienionego w Załączniku Nr 1 do Ogłoszenia z określoną ceną wywoławczą brutto (postąpienie stawki wywoławczej o minimum 100, 00 zł.)
2. W przetargu mogą wziąć udział Oferenci znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe uiszczenie ceny w pełnej wysokości.
3. W przetargu mogą wziąć udział osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej i osoby fizyczne, które wpłacą wadium zgodnie z postanowieniami pkt. 10 i 11 poniżej.
4. Szczegółowe warunki przetargu określają „Szczegółowe Warunki Przetargu Ofertowego” stanowiące Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia.
5. Sposób płatności określa Umowa sprzedaży, której wzór stanowi Załącznik Nr 1 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.
6. Warunkiem udziału w przetargu jest:
 - a) złożenie w nieprzekraczalnym terminie wskazanym w pkt. 7 poniżej kompletnej oferty sporządzonej zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego i uwzględniającej wszystkie wyszczególnione w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego elementy;
 - b) spełnienie przez Oferenta szczegółowych wymagań określonych w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego;
 - c) zapoznanie się przez Oferenta ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego i akceptacja określonych w nich warunków.
7. Ofertę sporządzoną w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu oraz Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta i Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach należy zaopatrzyć w opis „**OFERTA na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.**” – nie otwierać przed dniem 14.08.2023 r., godz. 10:30 i należy przestać na adres Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, 24-100 Puławy, ul. Bema 1 lub złożyć w sekretariacie (budynek administracji, I piętro), w terminie do dnia 14.08.2023r. do godz. 09:00.
8. Wiążąca jest data i godzina faktycznego wpływu oferty do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach.
9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.08.2023 roku, o godz. 10:30 w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema I, budynek administracyjny, pokój nr 2 (parter) .
10. Oferenci składający ofertę winni wnieść wadium.

11. Wadium w wysokości 1 000,00 zł (jeden tysiąc), należy wpłacić:

a) w kasie Szpitala usytuowanej w jego siedzibie do dnia 14.08.2023 roku do godz. 09:00 ; lub

b) przelewem na konto bankowe w Banku Millennium S.A. nr 52 1160 22020000 0000 9840 8599 z dopisaniem treści **"Wadium w przetargu na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach."** do dnia 14.08.2023 roku do godz. 09:00 - za datę i godzinę wniesienia wadium przyjmuje się datę i godzinę wpływu wadium na wskazany rachunek bankowy; uznanie rachunku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, winno nastąpić najpóźniej do dnia wskazanego jako dzień graniczny płatności.

12. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą kwotę brutto za przedmiot sprzedaży.

13. Zastrzega się prawo odwołania albo unieważnienia przetargu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.

14. O rozstrzygnięciu przetargu SP ZOZ w Puławach zawiadomi Oferentów, w terminie do dnia 14.08.2023r. do godz.

15:00 poprzez podanie informacji na tablicy ogłoszeń w budynku administracyjnym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, przy ulicy Bema 1.

15. Informacja, o której mowa w pkt 14 będzie zawierała datę zawarcia Umowy sprzedaży.

16. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od terminu wyznaczonego na składanie ofert. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zastrzega sobie prawo, w uzasadnionym przypadku, zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o przedłużenie terminu związania z ofertą o kolejne 30 dni.

17. Oferenci mogą zapoznać się ze stanem technicznym i wizualnym przedmiotu przetargu w dni robocze w godzinach: 8:00 - 14:00, po uprzednim uzgodnieniu wizyty z osobą upoważnioną: Panem Wiesławem Maciągiem, email: wmaciag@szpitalpulawy.pl, tel. 81 4502224. Osoba wskazana w zdaniu poprzedzającym jest również osobą upoważnioną do udzielania informacji dotyczących przedmiotu przetargu.

18. Dokumenty wymagane od Oferentów:

a) Oświadczenie, że Oferent zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń.

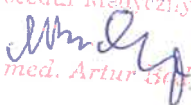
b) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – w przypadku Oferentów prowadzących działalność gospodarczą.

c) Zaakceptowany wzór umowy sprzedaży – Załącznik nr. 1 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

d) Klauzula informacyjna RODO z potwierdzeniem przyjęcia do wiadomości jej treści – Załącznik nr. 4.

e) Pełnomocnictwo, jeżeli oferta podpisana jest przez Pełnomocnika działającego w imieniu i na rzecz Oferenta.

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Procedur Medycznych


dr n. med. Artur Gajda

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach
24-100 Puławy, ul. Bema 1
Tel. 81 450 22 74, fax 81 470 83 01
NIP 716-22-38-942, Regon 431205731

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

angiograf, rok produkcji 2011	numer fabryczny 599592BU3	1	GE Innova 3100-1Q	64 500,00
-------------------------------	------------------------------	---	-------------------	-----------

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Prógadur Medycznych
Went
dr n. med. Artur Boczys

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach
24-100 Puławy, ul. Bema 1
Tel. 81 450 22 74, fax 81 470 83 01
NIP 716-22-38-942, Regon 431205731

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia w Przetargu ofertowym na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

Puławy, dnia 07.08.2023 r.

SZCZEGÓLNE WARUNKI PRZETARGU OFERTOWEGO

na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 (wraz z demontażem po stronie Kupującego) stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

I. PRZEDMIOT PRZETARGU OFERTOWEGO

1. Przedmiotem przetargu ofertowego jest **sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 (wraz z demontażem po stronie Kupującego) stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach** wymienionego w Załączniku Nr 1 do Ogłoszenia.
2. Przed złożeniem oferty istnieje możliwość zapoznania się ze stanem technicznym i wizualnym przedmiotu przetargu w dni robocze w godz.: 08:00 – 14:00, po uprzednim uzgodnieniu wizyty z osobą upoważnioną:
Pan Wiesław Maciąg, email: wmaciag@szpitalpulawy.pl, tel. 81 4502224

II. WARUNKI SPRZEDAŻY I PRZETARGU

1. Warunki sprzedaży określają Szczegółowe Warunki Przetargu Ofertowego oraz Wzór Umowy sprzedaży stanowiącym **Załącznik Nr 1** do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.
2. W przetargu mogą wziąć udział Oferenci znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe uiszczenie ceny w pełnej wysokości.
3. W przetargu mogą wziąć udział osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej i osoby fizyczne, które wpłacą wadium zgodnie z postanowieniami pkt V poniżej.
4. Oferty, które nie zostały zabezpieczone wadium w całości lub w części podlegają odrzuceniu.
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach na każdym etapie przetargu ma prawo pisemnego żądania od Oferentów wyjaśnień oraz uzupełnienia dokumentów, jeśli treść złożonej oferty budzi wątpliwości. W przypadku braku złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów w terminie określonym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach oferta zostanie odrzucona.

III. CENA WYWOŁAWCZA

1. Cenę wywoławczą (stawkę wywoławczą) określa Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia (postąpienia stawki wywoławczej o minimum 100,00 zł.).
2. Cena zaproponowana w ofercie nie może być niższa niż określona w ust. 1 powyżej. Oferta zawierająca niższą cenę zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami przetargu.

IV. ZWIĄZANIE OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od terminu wyznaczonego na składanie ofert.
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zastrzega sobie prawo, w uzasadnionym przypadku, zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o przedłużenie terminu związania ofertą o kolejne 30 dni.

V. SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy pod rygorem nieważności sporządzić w języku polskim zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego, w formie pisemnej i uzupełnić wymaganymi załącznikami oraz złożyć w kopercie zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
3. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr. 2 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.
4. Oferta winna być podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Oferenta, przy czym pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty winny być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą ofertę.

6. Koperta zawierająca ofertę powinna zawierać dane Oferenta i Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach oraz powinna być opisana w następujący sposób:

„ OFERTA na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.” – nie otwierać przed dniem 14.08.2023 r., godz. 10:30

7. Miejsce i termin składania ofert określa pkt IX Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

8. Kwestie związane z otwarciem ofert określa pkt X Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach będzie się kierował kryterium: najwyższa cena zaoferowana sprzedaży brutto przedmiotu przetargu.

2. W przypadku złożenia przez 2 lub więcej Oferentów ofert z taką samą ceną ofertową zostanie zarządzane składanie ofert dodatkowych.

VII. WADIUM

1. W przetargu obowiązuje wadium w wysokości 1 000,00 zł (tysiąc).

2. Wadium w kwocie wskazanej w ust. 1 powyżej należy wpłacić:

a) w kasie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach usytuowanej w jego siedzibie do dnia 14.08.2023r., do godz. 09:00.

b) przelewem na konto Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach w Banku Millennium S.A. nr 52 1160 2202 0000 0000 9840 8599 dopisaniem treści **”Wadium w przetargu na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.**

Za datę i godzinę wniesienia wadium przyjmuje się datę i godzinę wpływu wadium na wskazany rachunek bankowy; uznanie rachunku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach winno nastąpić najpóźniej do dnia 14.08.2023 roku do godz. 09:00

3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zweryfikuje w dniu 14.08.2023 roku o godz. 09:00 stan swojego rachunku w banku oraz wpłaty w kasie z tytułu wadium i w przypadku braku potwierdzenia wpływu środków, (również w przypadku złożonego przez Oferenta w swoim banku polecenia przelewu) odrzuci ofertę Oferenta zgodnie z postanowieniami pkt. II ust. 4 Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zwróci wadium w terminie 2 dni od dnia dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej, unieważnienia lub odwołania przetargu albo odrzucenie oferty (w zależności od tego która z w/w okoliczności będzie miała w danym przypadku zastosowanie):

a) Oferentom, których oferty zostały odrzucone lub nie wygrały przetargu;

b) w przypadku unieważnienia lub odwołania przetargu.

5. Wadium Oferenta, który wygra przetarg, zalicza się na poczet ceny zakupu przedmiotu przetargu.

6. Oferent, którego oferta została wybrana traci wadium na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach w przypadku gdy:

a) odmawia podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze Umowy w zakresie zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego terminie;

b) zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

VIII. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW PRZETARGU I PRZEDMIOTU PRZETARGU

Pracownikami upoważnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami są:

- w sprawach sprzętu - Pan Wiesław Maciąg, email: wmaciag@szpitalpulawy.pl, tel. 81 4502224

- w sprawach formalnych – Pani Honorata Zgierska-Skomra, email: hzgierska@szpitalpulawy.pl, tel. 81 4502222

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w przygotowanej zapieczętowanej zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Przetargu Ofertowego kopercie należy przesłać na adres Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, 24-100 Puławy, ul. Bema 1 lub złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (budynek administracyjny), w terminie do dnia 14.08.2023r. do godziny 09:00.

2. Wiążąca jest data i godzina faktycznego wpływu oferty do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach.

3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone, bez otwierania na adres Oferenta.

X. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 14.08.2023 roku o godz. 10:30, w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, Puławy ul. Bema 1, budynek administracji, parter, pokój nr 5).

2. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. ROZSTRZYgniĘCIE PRZETARGU

1. O rozstrzygnięciu przetargu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zawiadomi Oferentów, w terminie do dnia 14.08.2023r. do godz. 15:00 poprzez podanie informacji na tablicy ogłoszeń w budynku administracyjnym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, Puławy przy ulicy Bema 1.

2. Data zawarcia Umowy sprzedaży będzie podana w zawiadomieniu, o którym mowa w ust. 1 powyżej.

3. Przetarg zostanie rozstrzygnięty, jeżeli w terminie składania ofert zostanie złożona co najmniej jedna oferta spełniająca wymagania określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego, z zastrzeżeniem postanowień pkt. XIII ust. 2 Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach zastrzega sobie możliwość podjęcia negocjacji z wybranym Oferentem w celu doprecyzowania warunków umowy.

5. Jeżeli wybrany Oferent odmówił zawarcia umowy lub zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Oferenta, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach może wybrać ofertę kolejnego Oferenta (wg. rankingu oceny ofert) bądź zamknąć przetarg bez wybrania którejkolwiek z ofert.

XII. DOKUMENTY DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW PRZETARGU OFERTOWEGO

Wzór Umowy sprzedaży - Załącznik Nr 1.

Formularz ofertowy - Załącznik Nr 2.

Oświadczenie - Załącznik Nr 3.

Oświadczenie – Załącznik Nr 4.

XIII. DOKUMENTY WYMAGANE OD OFERENTÓW

Do prawidłowo wypełnionej Oferty Oferent zobligowany jest dołączyć:

1. Oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń.

2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – w przypadku Oferentów prowadzących działalność gospodarczą.

3. Zaakceptowany wzór umowy sprzedaży – Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego.

4. Klauzula Informacyjna RODO z potwierdzeniem przyjęcia do wiadomości jej treści – Załącznik nr 4.

5. Pełnomocnictwa, jeżeli oferta podpisana jest przez Pełnomocnika działającego w imieniu i na rzecz Oferenta.

XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Złożenie oferty przetargowej przez Oferenta oznacza że Oferent zapoznał się i akceptuje przedmiot przetargu pod względem stanu technicznego i wizualnego oraz przydatności pod kątem wykorzystania go w działalności zamierzonej.

2. Zastrzega się prawo odwołania albo unieważnienia przetargu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.

3. Oferent może zwrócić się do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach o wyjaśnienie treści Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego, jednak nie później niż na 2 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 4 powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach może wedle swojego wyboru udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

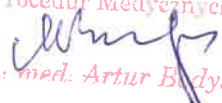
5.W uzasadnionych przypadkach Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub odwołać treść niniejszych Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego. Dokonaną zmianę (odwołanie) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach przekazuje niezwłocznie do wiadomości poprzez publikację na tablicy ogłoszeń.

6.Zmiany / odwołania treści Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego są każdorazowo wiążące dla Oferentów.

7.W przypadku dokonywania zmiany lub odwołania treści Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne, przy czym nie może być to czas dłuższy niż 4 dni robocze.

8.Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.

9.Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Mają do niej zastosowania przepisy Kodeksu Cywilnego.

Położono: Pełnomocnik Dyrektora
ds. Procedur Medycznych

dr n. med. Artur Bzdys

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach
24-100 Puławy, ul. Bema 1
Tel. 81 450 22 74, fax 81 470 83 01
NIP 716-22-38-942, Regon 431205731

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia w Przetargu ofertowym na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

UMOWA SPRZEDAŻY

zawarta w dniu2023r. w Puławach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Puławach, 24-100 Puławy, ul. Bema 1, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000026256, reprezentowanym przez Dyrektora mgr inż. Piotra Rybaka, zwanym w dalszej treści "**Sprzedawca**"

a,

.....
.....
zwanym w dalszej treści "**Kupujący**"

zwanych dalej łącznie „Stronami”, zaś każdy z osobna „Stroną”

W wyniku dokonania wyboru oferty Kupującego w ramach pisemnego nieograniczonego przetargu ofertowego na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 (wraz z demontażem po stronie Kupującego) stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach (nr postępowania.....) , Strony zawierają umowę o treści:

§1

- 1.Przedmiotem umowy jest sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność Sprzedawcy.
- 2.Sprzedawca sprzedaje i przenosi własność przedmiotu sprzedaży, o którym mowa w ust. 1 na rzecz Kupującego.

§2

- 1.Cena za przedmiot sprzedaży zgodnie ze złożoną ofertą wynosi zł. brutto (słownie: złotych), w tym zł. podatku VAT.
- 2.Na poczet ceny o której mowa w ust. 1 powyżej zostaje zaliczone wpłacone przez Kupującego w ramach postępowania przetargowego o nr. wadium w kwocie 1000 zł (słownie: tysiąc złotych 00/100).
- 3.Zapłaty ceny dla Sprzedawcy Kupujący dokona na podstawie faktury VAT.
- 4.Termin zapłaty ceny wynosi 7 dni licząc od daty doręczenia Kupującemu faktury.
- 5.Zapłaty ceny Kupujący dokona w formie polecenia przelewu na konto Sprzedawcy podane na fakturze VAT w wysokości określonej w ust. 1 powyżej, pomniejszonej o wysokość wpłaconego na rzecz Sprzedawcy wadium o którym mowa w ust. 2 powyżej.
- 6.Za datę zapłaty przyjmuje się datę zaksięgowania uznania na rachunku bankowym Sprzedawcy.
- 7.W przypadku opóźnienia Kupującego w uiszczeniu ceny w stosunku do ustalonego w ust. 4 terminu płatności Sprzedawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie.

§ 3

- 1.Sprzedawca oświadcza, że przedmiot sprzedaży, o którym mowa w § 1, jest jego własnością, nie ma wad prawnych, nie mają do niego prawa osoby trzecie, nie jest przedmiotem żadnego postępowania i zabezpieczenia.
- 2.Kupujący oświadcza, że jest świadomy, że kupuje rzecz używaną, jak również, że stan techniczny i wizualny przedmiotu sprzedaży, o którym mowa w § 1 jest mu znany i nie zgłasza co do niego zastrzeżeń, jak również, że przedmiot sprzedaży jest przydatny pod kątem wykorzystania go w działalności zamierzonej przez Kupującego.
- 3.Kupujący oświadcza, że sprawdził numery i oznaczenia przedmiotu sprzedaży oraz dokumenty dotyczące przedmiotu sprzedaży i nie wnosi co do nich zastrzeżeń.
- 4.Kupujący oświadcza, że nie występują po jego stronie żadne okoliczności prawne lub faktyczne uniemożliwiające mu skuteczne zawarcie niniejszej umowy, a szczególności oświadcza, iż dysponuje odpowiednim potencjałem finansowym pozwalającym mu na terminową i pełną zapłatę określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy ceny.

5. Sprzedawca nie udziela gwarancji na przedmiot sprzedaży.

6. Strony zgodnie wyłącza odpowiedzialność Sprzedawcy z tytułu rękojmi za wady przedmiotu sprzedaży.

§ 4

1. Sprzedawca zobowiązuje się do umożliwienia Kupującemu dokonania odbioru przedmiotu sprzedaży w terminie wcześniej uzgodnionym przez Strony, przy czym nie wcześniej niż dacie zapłaty przez Kupującego całości ceny, o której mowa w § 2 ust. 1 w zw. z ust. 2 niniejszej umowy i nie później niż w terminie 2 dni od dnia uiszczenia ceny.

2. Własność przedmiotu sprzedaży przechodzi na Kupującego w dacie zapłaty przez niego całości ceny, o której mowa w § 2 ust. 1 w zw. z ust. 2 niniejszej umowy

3. W dacie dokonania przez Kupującego odbioru przedmiotu sprzedaży Sprzedawca wyda Kupującemu wszystkie dokumenty przynależne do przedmiotu sprzedaży.

4. Kupujący zobowiązuje się do odbioru przedmiotu sprzedaży na własny koszt i ryzyko, nie później niż w terminie maksymalnym określonym w ust. 1 powyżej.

5. W przypadku niedokonania przez Kupującego odbioru przedmiotu sprzedaży w terminie o którym mowa w ust. 4 w zw. z ust. 1 powyżej z przyczyn niezależnych od Sprzedawcy, Sprzedawca będzie uprawniony do naliczania kary umownej w wysokości 50 zł. (słownie pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w dokonaniu odbioru przedmiotu sprzedaży, co nie wyłącza innych uprawnień Sprzedawcy w takiej sytuacji przewidzianych niniejszą umową. W okresie po upływie terminu przewidzianego na odbiór przedmiotu sprzedaży określonego w ust. 4 w zw. z ust. 1 powyżej, Sprzedawca nie jest zobowiązany do podejmowania czynności mających na celu utrzymanie przedmiotu sprzedaży w stanie nie pogorszonym, ubezpieczenia przedmiotu sprzedaży ani dokonywania jego dodatkowych napraw czynienia na przedmiot sprzedaży jakichkolwiek innych nakładów, który to fakt przyjmuje Kupujący do wiadomości i godzi się na to.

6. Na okoliczność dokonania odbioru przedmiotu sprzedaży przez Kupującego zostanie sporządzony protokół z udziałem obu Stron, a podpisanie protokołu przez Strony potwierdza także wydanie Kupującemu dokumentów o których mowa w ust. 3 powyżej oraz wszystkich elementów przynależnych do przedmiotu sprzedaży. Warunkiem przystąpienia do wydania i odbioru przedmiotu sprzedaży jest dokonanie przez Kupującego zapłaty całości ceny określonej w § 2 ust. 1 w zw. z ust. 2 niniejszej umowy i przedstawienie Sprzedawcy dowodu tej zapłaty.

7. Z chwilą o której mowa w ust. 2 powyżej na Kupującego przechodzą wszelkie obowiązki związane z przedmiotem sprzedaży, w tym obowiązek ubezpieczenia przedmiotu sprzedaży, jak również ryzyko jego przypadkowej utraty i/lub uszkodzenia.

8. Wszelkie koszty wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy, w tym zwłaszcza obciążenia publicznoprawne związane z zawarciem niniejszej umowy, obciążają Kupującego.

§ 5

1. W przypadku nieuiszczenia przez Kupującego całości ceny o której mowa w § 2 ust. 1 w zw. z ust. 2 niniejszej umowy, w terminie wskazanym w § 2 ust. 4 powyżej, Sprzedawca wyznaczy mu dodatkowy termin na uiszczenie należności (który to termin pozostaje bez wpływu na uprawnienie Sprzedawcy do naliczania odsetek od terminu wskazanego w § 2 ust. 4 umowy), po bezskutecznym upływie którego Sprzedawca będzie mógł od umowy odstąpić w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniającej odstąpienie.

2. W przypadku niedokonania przez Kupującego odbioru przedmiotu sprzedaży w terminie 7 dni od upływu terminu określonego w § 4 ust. 4 w zw. z ust. 1 niniejszej umowy Sprzedawca może od umowy odstąpić bez konieczności wyznaczania Kupującemu dodatkowego terminu na odbiór przedmiotu sprzedaży w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniającej odstąpienie.

3. W przypadku odstąpienia przez Sprzedawcę od umowy zgodnie z postanowieniami ust. 1 lub ust. 2 powyżej będzie on uprawniony do obciążenia Kupującego karą umowną w wysokości 500,00 zł., płatną w terminie 7 dni od daty wezwania Kupującego do jej zapłaty.

4. Zapłata zastrzeżonych w niniejszej umowie kar umownych nie pozbawia Sprzedawcy prawa dochodzenia uzupełniającego w sytuacji gdy wysokość szkody (obejmującej również utracone korzyści) przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.

5. Niezależnie od postanowień ust. 3 i ust. 4 powyżej, odstąpienie przez Sprzedawcę od umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 lub ust. 2 powyżej, nie pozbawia Sprzedawcy prawa dochodzenia kary umownej wskazanej w § 4 ust. 5 umowy za okres do dnia odstąpienia od umowy.

6. Kupujący wyraża zgodę na potrącenie wysokości zastrzeżonych niniejszą umową kar umownych z należności ewentualnie przysługujących Kupującemu od Sprzedawcy.

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów powstałych na tle umowy jest sąd właściwy dla siedziby Sprzedawcy.

3. W przypadku gdyby którekolwiek z postanowień niniejszej umowy okazało się być nieważne lub bezskuteczne, pozostałe postanowienia umowy pozostają w mocy, a Strony podejmują starania w celu zastąpienia postanowienia nieważnego/bezskutecznego innym ważnym i skutecznym, w możliwie największym stopniu odzwierciedlającym zamiary i założenia Stron zawarte w pierwotnie skonstruowanym postanowieniu, zaś w przypadku gdyby okazało się to być niemożliwe postanowienie sporne zastępuje najbardziej zbliżone do niego uregulowanie wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

4. Osoba reprezentująca Kupującego potwierdza, że dysponuje wszystkimi informacjami dotyczącymi przetwarzania jego danych osobowych, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia nr 679/2016 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/4/WE przez Sprzedawcę i wyraża zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.

§ 8

Wszelkie koszty związane z zawarciem niniejszej umowy ponosi Kupujący.


§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Sprzedawca:

Kupujący:

(pieczęć firmowa Oferenta)

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Procedur Medycznych

dr n. med. Artur Badyś

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach
24-100 Puławy, ul. Bema 1
Tel. 81 450 22 74, fax 81 470 83 01
NIP 716-22-38-942, Regon 431205731

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

(pieczęć firmowa oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY
w pisemnym nieograniczonym przetargu ofertowym

Na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach

Imię i nazwisko (nazwa) Oferenta

Adres zamieszkania/siedziby

NIP: REGON

Nr. telefonu fax e-mail

W związku z ogłoszonym pisemnym nieograniczonym przetargiem ofertowym na zakup używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach., oferuję kupno przedmiotu przetargu za następującą cenę:

1. Używany angiograf GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 za cenę brutto razem:.....(słownie.....
w tym VAT: (słownie)

Oświadczenie Oferenta:

- 1.Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą umową przez czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego – tj. 30 dni, z możliwością przedłużenia okresu związania w sposób wskazany w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego.
- 2.Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wywiązać się z obowiązku terminowej zapłaty ceny w pełnej wysokości.
- 3.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję przedmiot przetargu pod względem stanu technicznego i wizualnego oraz przydatności pod kątem wykorzystania go w działalności zamierzonej.
- 4.Oświadczam, że wszelkie dane wskazane w ofercie, w tym dane osobowe, odpowiadają rzeczywistemu stanowi faktycznemu.
- 5.Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000026256 w celu związanym z prowadzonym przetargiem na sprzedaż używanego RTG NOVA-AT, rok produkcji 2009, numer fabryczny 09300937 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.
- 6.Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik Nr. 4 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.....
- 2.....

Oferta wraz z załącznikami zawiera zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych.

miejsowość i data

(pieczęć i podpis Oferenta)

Załącznik Nr 3 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego w Przetargu ofertowym na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

(pieczęć firmowa oferenta).....

OŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko (nazwa) Oferenta:

Adres zamieszkania/siedziby:

NIP: REGON:

Nr telefonu: fax: e-mail

Ja niżej podpisany/a, uprawniony do reprezentowania Oferenta, oświadczam, że:

- 1.zapoznałem się z warunkami przetargu ofertowego podanymi w Ogłoszeniu o przetargu ofertowym i w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego;
- 2.przyjmuję warunki wskazane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach w Ogłoszeniu o przetargu ofertowym i w Szczegółowych Warunkach Przetargu Ofertowego wraz z załącznikami bez zastrzeżeń;
- 3.w przypadku mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę na warunkach podanych we wzorze Umowy sprzedaży stanowiącym Załącznik Nr 1 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego w terminie wskazanym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach..

(miejsce i data)

(pieczęć i podpis Oferenta)

Załącznik Nr 4 do Szczegółowych Warunków Przetargu Ofertowego w przetargu ofertowym na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L119 z 04.05. 2016, dalej jako rozporządzenie) informuj, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach ul. Bema 1, 24-100 Puławy

2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – odo@szpitalpulawy.pl

3. Pani/Pana dane przetwarzane będą dla potrzeb aktualnego pisemnego nieograniczonego przetargu ofertowego na sprzedaż używanego angiografu GE Innova 3100-IQ, rok produkcji 2011, numer fabryczny 599592BU3 stanowiącego własność SP ZOZ w Puławach.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora,

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przetargu ofertowego, w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania zgody,

6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,

7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu założycielskiego

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*