



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl
www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, 12.04.2021r.

Numer sprawy: SPZOZ_NT.DZP.226.03.21

Ogłoszenie o sprzedaży

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu oferuje do sprzedaży:

I. Przedmiot sprzedaży: **Zestaw Artroskopowy** rok produkcji 2003, składający się z:

- Wózek do urządzeń
- Monitor AS 4332
- Odtwarzacz DVD z nagrywarką
- Źródło światła 192798 PV 180 + kamera 2035 OP 927
- Światłowód OP 913
- Optyka PE 514 – 2 szt.
- Trokar EJ 565 R -2 szt.
- Koszyk do optyki JF 436 – 2 szt.
- Shaver GD 665 + pedał 150 GD 671 + koszyk JG 113 R

Stan techniczny zestawu: Urządzenie sprawne, zalecane wykorzystanie w gabinetach weterynaryjnych

Cena min.: 8 000,00 zł.

II. Informacje ogólne

- Ogłoszenie ma charakter publiczny.
- Ogłoszenie przeprowadza się w formie pisemnej (zbieranie ofert).
- Zestaw artroskopowy zostanie sprzedany osobie, która zaoferuje najwyższą kwotę.
- Warunkiem rozpatrzenia oferty jest podpisanie przez Kupującego oświadczeń zawartych w formularzu ofertowym.
- Wszelkie koszty związane z transakcją kupna sprzedaży, w tym koszty transportu pokrywa Kupujący.
- Sprzedający zaleca wizję lokalną. Termin musi być wcześniej ustalony ze Sprzedającym.

III. Dokumenty, jakie Oferent powinien załączyć do oferty:

- Sprzedający wymaga, aby każda oferta zawierała następujące dokumenty:
 - wypełniony i podpisany przez Kupującego „**Formularz ofertowy**”, sporządzony wg wzoru, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. *Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „Formularz ofertowy” opracowanym przez Sprzedającego.*
 - zaparaflowany na każdej stronie **wzór umowy**, który stanowi załącznik nr 2.
 - pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
- Oferta winna być podpisana przez uprawnioną do tego osobę tzn. jeżeli osoba (osoby) podpisująca ofertę (reprezentująca oferent lub oferentów występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączona do oferty.

IV. Sposób porozumiewania się ze Sprzedającym

- Wszelkie pytania dotyczące niniejszego ogłoszenia należy kierować na adres e-mail: dzp@szpital-nowytomysl.pl
- Oferent może zwrócić się do Sprzedającego o wyjaśnienie istotnych warunków dotyczących sprzedaży w godzinach pracy Sprzedającego tj.: 7:00 – 14:30.

V. Miejsce składania ofert

Oferty w formie pisemnej dotyczące zakupu przedmiotu niniejszego ogłoszenia należy złożyć w terminie **do dnia 20.04.2021 r. godz. 10:00** w siedzibie Sprzedającego: SPZOZ w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl – Sekretariat SPZOZ p. nr 3.

Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem „SPRZEDAŻ ZESTAWU ARTROSKOPOWEGO” nie otwierać przed **20.04.2021 r. do godz. 10:15. lub przesłać na adres e-mail: dzp@szpital-nowytomysl.pl**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.04.2021 r. godz. 10:15.** w siedzibie SPZOZ pok. nr 10.

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl
Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227

VI. Cena

1. W ofercie należy przedstawić cenę ofertową brutto. Zestaw artroskopowy będzie mógł być sprzedany osobie, która zaproponuje najwyższą cenę. Cena nie może być niższa niż 8 000,00 zł.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z transakcją kupna sprzedaży przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Sprzedającym a Kupującym odbywać się będą w złotych polskich.

VII. Informacje o formalnościach

1. Wszyscy oferenci, którzy złożyli oferty zostaną poinformowani e-mailem o wyborze lub o unieważnieniu ogłoszenia bez dokonania wyboru lub stosowna informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej SPZOZ.
2. Kupujący, który złoży ofertę z najwyższą ceną jest zobowiązany zapłacić cenę zakupu w terminie ustalonym przez Sprzedającego (nie dłuższym niż 7 dni od dnia wyboru jego oferty).
3. Wydanie przedmiotu sprzedawcy kupującemu nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu faktury sprzedaży oraz po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego.
4. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Dyrektor zwróci się drogą e-mail lub faxem do oferentów, którzy złożyli te oferty, o złożenie w terminie określonym przez Dyrektora, dodatkowych ofert. Oferty dodatkowe nie mogą zawierać cen niższych niż zaoferowane w złożonych po raz pierwszy ofertach.
5. Sprzedający zastrzega sobie prawo do unieważnienia ogłoszenia bez podania przyczyny. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Sprzedający zastrzega sobie prawo unieważnienia ogłoszenia jeśli wpłynie oferta, która będzie niższa niż 8 000,00 zł. oraz unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
7. Oferty będą rozpatrywane chociażby wpłynęła tylko 1 oferta spełniająca warunki określone w ogłoszeniu o sprzedaży.
8. W związku ze sprzedażą używanego sprzętu medycznego strony wyłączają przepisy dotyczące rękojmi za wady (art. 558§1 i 2 KC).

Zdjęcia:





Załączniki

1. Druk Oferta
2. Wzór umowy

Zatwierdzam:

Tomasz Przybylski
Dyrektor SP ZOZ w Nowym Tomyślu