

Wyszaków, dnia 6 lipca 2023 r.

DEZ/Z/341/PU-32/2023

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

SPZZOZ w Wyszakowie na podstawie

- 1) Uchwały Nr VIII/57/2015 Rady Powiatu w Wyszakowie, z dnia 29 kwietnia 2015 r. w sprawie określenia zasad zbywania, wydzierżawiania, wynajmowania, użytkowania lub użyczania aktywów trwałych oraz zakupów i przyjmowania darowizn aparatury i sprzętu medycznego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie,
- 2) Uchwały nr 5 Rady Społecznej SPZZOZ w Wyszakowie z dnia 18 stycznia 2023 roku,
ogłasza pisemny przetarg na „**Sprzedaż ambulansu**”

DANE SPRZEDAWCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszakowie dalej SPZZOZ w Wyszakowie
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1
07-200 Wyszaków
NIP: 762-17-47-265, REGON: 000308726, KRS: 0000016810
strona internetowa: www.szpitalwyszkow.pl

OPIS PRZEDMIOTU SPRZEDAŻY

PAKIET NR 1

Przedmiotem sprzedaży jest:

Marka: Mercedes-Benz

Model pojazdu: 319 Sprinter CDI MR'06 E5 3,5t

Rodzaj pojazdu: Ambulans medyczny – samochód ciężarowy do 3,5t

Opis rodzaju/charakter wykorzystania: Samochód specjalny – karetka sanitarna

Nr rejestracyjny: WWY7620

Rok produkcji: 2012

Nr identyfikacyjny (VIN): WDB9066331S673187

Pojemność/moc silnika: 2987 ccm / 140kW (190KM)

Dopuszczalna masa całkowita: 3 500 kg

Rodzaj paliwa: diesel

Przebieg (stan licznika): 424.763 km

Data ważności badania technicznego: do 12.04.2024 r.

Cena wywoławcza: 56.000,00 zł

Wadium: 3.000,00 zł

UWAGA!

Sprzedawca załącza Opinię Rzeczoznawcy (bez wyceny) z dnia 01.03.2023 r. – Załącznik nr 1.

KONTAKT ZE SPRZEDAWCĄ

Osobą upoważnioną do kontaktu z zainteresowanymi Oferentami jest:

Pan Jarosław Stępień

tel. 29-743-76-12

lub

Pan Andrzej Skoczeń

tel. 29-743-76-67

od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:30 do 15:00

Ambulans można obejrzeć po wcześniejszym umówieniu się w placówce SPZZOZ w Wyszakowie ul. KEN 1, 07-200 Wyszaków

od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:30 do 15:00.

WYMAGANE DOKUMENTY – SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

W odpowiedzi na Zaprośzenie, Oferent zobowiązany jest do złożenia:

- 1) Oferty kupna (według załącznika nr 2 do Zaprośzenia – Formularz oferty).
- 2) Jeżeli dotyczy – oryginał pełnomocnictwa lub kopię poświadczoną notarialnie
- 3) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną pisemną ofertę. Sprzedawca nie określa maksymalnej ilości Pakietów na które Oferent może złożyć ofertę.
- 4) Oferentami mogą być: osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej.
- 5) Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
- 6) Sprzedawca wymaga wniesienia wadium dla Pakietu nr 1 i 2.
- 7) Oferent zostaje zobowiązany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu złożenia oferty.
- 8) Wadium należy wpłacić na rachunek SPZZOZ w Wyszkanie
Nr rachunku: 72 1020 1592 0000 2802 0305 6215 z dopiskiem „WADIUM - nr postępowania: DEZ/Z/341/PU-29/2023”

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

Oferta należy składać do dnia 14.07.2023 r. godzina 10.00 w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem:

OFERTA NA SPRZEDAŻ AMBULANSÓW I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO
NR POSTĘPOWANIA DEZ/Z/341/PU-32/2023
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 14.07.2023 R., GODZ. 10:15

pocztą / przesyłką kurierską lub złożyć osobiście w Kancelarii pod adresem:
SPZZOZ w Wyszkanie ul. KEN 1, 07-200 Wyszkanie

KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

- 1) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą cenę oraz spełniająca formalne warunki.
- 2) Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT).
- 3) Sprzedawca nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
- 4) Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zawiera taką samą cenę, Sprzedawca wezwie Oferentów, którzy złożyli dane oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Termin złożenia ofert dodatkowych. Termin złożenia ofert dodatkowych zostanie określony przez Sprzedawcę w wezwaniu, które zostanie wysłane do oferentów na adres e-mail podany w złożonej ofercie

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY ORAZ ODBIÓR POJAZDU

- 1) Wszyscy Oferenci zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie, tj. na podany w ofercie adres mailowy oraz na piśmie na podany w ofercie adres korespondencyjny.
- 2) Umowa sprzedaży zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącej Załącznik nr 3 do Zaprośzenia.
- 3) Przewidywany termin podpisania umowy: do 7 dni od daty rozstrzygnięcia.
- 4) Odbiór asortymentu nastąpi w terminie do 7 dni z placówki SPZZOZ w Wyszkanie ul. KEN 1, 07-200 Wyszkanie po podpisaniu umowy i wpłacie oferowanej kwoty.
- 5) Nie dopuszcza się rozłożenia płatności na raty.

Załączniki do Zaprośzenia:

- 1) Opinia Rzeczoznawcy (bez wyceny) – Załącznik nr 1
- 2) Wzór formularza ofertowego – Załącznik nr 2
- 3) Wzór umowy – Załącznik nr 3
- 4) Regulamin – Załącznik nr 4
- 5) Wzór Protokołu zdawczo – odbiorczego – Załącznik nr 5

SPRZEDAWCA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA PRZETARGU W KAŻDYM MOMENCIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY

DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie
Tomasz Boroński