



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszaków, dnia 21 czerwca 2023 r.

DEZ/Z/341/PU-29/2023

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 użyczenia 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 ambulansów i wyposażenia medycznego**”

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 BlueTEC MR'13E6 3,5t

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

Opis rodzaju/charakter wykorzystania: Samochód specjalny – karetka sanitarna

Nr rejestracyjny: WWY50101

Rok produkcji: 2015

Nr identyfikacyjny (VIN): WDB9066331P223586

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

Dopuszczalna masa całkowita: 3 500 kg

Rodzaj paliwa: diesel

Przebieg (stan licznika): 293.460 km

Data ważności badania technicznego: do 17.03.2024 r.

Cena wywoławcza: 113.200,00 zł

Wadium: 3.000,00 zł

UWAGA!

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

PAKIET NR 2

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: 64.400,00 zł
Wadium: 3.000,00 zł

UWAGA!

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

PAKIET NR 3

Przedmiotem sprzedaży jest:
PLATFORMA + NOSZE
Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 1C
Cena wywoławcza: 2.000,00 zł
Wadium: Sprzedawca nie wymaga wpłaty wadium

PAKIET NR 4

Przedmiotem sprzedaży jest:
MODEM 3G DO TELETRANSMISJI
Rok produkcji: 2012
Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 1D
Cena wywoławcza: 150,00 zł
Wadium: Sprzedawca nie wymaga wpłaty wadium

PAKIET NR 5

Przedmiotem sprzedaży jest:
MODEM 3G DO TELETRANSMISJI
Rok produkcji: 2012
Dokumentacja fotograficzna stanowi Załącznik nr 1E
Cena wywoławcza: 150,00 zł
Wadium: Sprzedawca nie wymaga wpłaty wadium

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 Wyszku ul. KEN 1, 07-200 Wyszki

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

WYMAGANE DOKUMENTY – SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

W odpowiedzi na Zaprośnienie, Oferent zobowiązany jest do złożenia:

- 1) Oferty kupna (według załącznika nr 2 do Zaprośnienia – 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 Wyszku
- 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

Oferty należy składać do dnia 29.06.2023 r. godzina 10.00 w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem:

OFERTA NA SPRZEDAŻ AMBULANSÓW I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO
NR POSTĘPOWANIA DEZ/Z/341/PU-29/2023
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 29.06.2023 R., GODZ. 10:15

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

KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

- 1) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą ceną oraz spełniającą 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 Wyszaków 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 1A i 1B
- 2) Dokumentacja fotograficzna – Załącznik nr 1C, 1D, 1E
- 3) Wzór formularza ofertowego – Załącznik nr 2
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 3
- 5) Regulamin – Załącznik nr 4
- 6) Wzór Protokołu zdawczo – odbiorczego – Załącznik nr 5

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

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie

Tomasz Boroński

RADCA PRAWNY

mgr Małgorzata Lubińska
OL-OS 868

