



**Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Czeladzi
ul. Szpitalna 40 , zaprasza do złożenia oferty na zakup używanego sprzętu
medycznego znajdującego się na stanie Szpitala zgodnie z załącznikiem nr 1**

W dniu 10.01.2023r. o godzinie 10:00 odbędzie się wizja lokalna w siedzibie Sprzedającego (Dział Administracyjno Techniczny p. 127), w trakcie której będzie można obejrzyć przedmioty sprzedaży.

Kryterium oceny będzie zaoferowana przez Kupującego najwyższa należność (netto) za pozyskany sprzęt. Oferty złożone poniżej ceny minimalnej zostaną odrzucone.

Oferty wraz z formularzami pobranymi ze strony pzzoz.bedzin.pl należy przesać pocztą tradycyjną, elektroniczną lub doręczyć do kancelarii Szpitala w terminie do dnia 12.01.2023r. do godziny: 10.00.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.01.2023r. o godzinie 12.00 w siedzibie sprzedającego w Dziale Administracyjno Technicznym. O wynikach konkursu wszyscy biorący w nim udział powiadomieni zostaną na piśmie w ciągu 7 dni po otwarciu ofert.

DYREKTOR
Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40

mgr Alicja Sylwa

Wykaz sprzętu medycznego znajdującego się na stanie Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej

Lp.	Nazwa urządzenia	Nr wewnętrzny	Rok produkcji	Wartość minimalna
1	Piła Autopsyjna Oscylacyjna	T-1-802-723	2009	1 774,50
2	Piła Autopsyjna Oscylacyjna	T-1-802-690	2006	1 404,00

..... dnia2023r.

/ pieczęć firmowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTY**Na zakup używanego sprzętu medycznego znajdującego się na stanie Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi zgodnie z załącznikiem nr 1.****I Dane Wykonawcy:**

1. Nazwa:

2. Adres:

/ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu/

3. Województwo Powiat

4. Tel. Fax.

5. Regon NIP

6. Adres e-mail

Ja niżej podpisany

jako uprawniony do działania w imieniu i na rzecz Oferenta wskazanego Wyżej, składam przedmiotową ofertę.

Oferta dotyczy: **"Zakup używanego sprzętu medycznego na stanie Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Czeladzi ul. Szpitalna 40.****I. Oferuję:**1. Zakup sprzętu (piła oscylacyjna) wskazanego w poz. 1 załącznika nr 1 w cenie netto zł.
(słownie:) plus obowiązująca stawka podatku VAT.2. Zakup sprzętu (piła oscylacyjna) wskazanego w poz. 2 załącznika nr 1 w cenie netto zł.
(słownie:) plus obowiązująca stawka podatku VAT.

II. Należność zostanie uregulowana w terminie dni od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego na konto bankowe sprzedającego.

III. Oświadczam, że jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty wpływu terminu składania ofert.

.....
data i podpis osoby upoważnionej

UMOWA SPRZEDAŻY

zawarta w dniu r. w Czeladzi pomiędzy:

Powiatowym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czeladzi, ul. Szpitalna 40,
NIP 625-22-47-223, REGON 278209300

reprezentowanym przez:

Dyrektor – Aldona Sylwa , zwanym w dalszej części „**Sprzedającym**”,

a:

.....
.....

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „**Kupującym**”

§1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż używanego sprzętu medycznego, o nazwie zgodnie ze specyfikacją określoną w załączniku nr 1.

§2

1. Sprzedający oświadcza, że przedmiot sprzedaży jest kompletny, a Kupujący oświadcza, że dokonał oględzin przedmiotu sprzedaży, zbadał jego stan techniczny i nie wnosi żadnych zastrzeżeń do przedmiotu sprzedaży.

2. Sprzedający oświadcza, iż sprzęt medyczny opisany w §1 umowy stanowi jego własność i nie jest obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich.

3. Sprzedający oświadcza, że uzyskał zgodę Zarządu Powiatu Będzińskiego na zbycie w trybie bezprzetargowym środków trwałych, będących na stanie Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej.

§3

1. Na warunkach określonych w niniejszej Umowie Sprzedający sprzedaje, a Kupujący kupuje sprzęt medyczny określony w §1 zgodnie z ofertą cenową złożoną przez Kupującego w cenie złotych netto (słownie) plus obowiązujący podatek VAT.

2. Oferta Kupującego z dnia stanowi Załącznik nr 2 do umowy, który stanowi integralną część składową umowy.

§4

1. Wydanie i odbiór sprzętu medycznego nastąpi w siedzibie Sprzedającego w terminie do dni od daty zawarcia niniejszej umowy, na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego podpisanego przez Strony, w którym zostanie potwierdzone dokonanie przez Kupującego czynności określonych w §2 ust. 1 umowy.

2. Sprzęt medyczny stanowi własność Sprzedawcy do chwili zapłaty ceny przez kupującego.


.....

§5

1. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty ceny brutto przelewem na rachunek bankowy o numerze:

.....
Uznanie rachunku bankowego kwotą zapłaty musi nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym uzgodniony dzień odbioru sprzętu.

§6

Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§9

Spory wynikające na tle realizacji niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Sprzedającego.

.....
Sprzedający

.....
Kupujący



.....
KUPUJĄCY

.....
KUPUJĄCY