

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy
16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW

PRZETARGU (SIWP) SZÓSTEGO NIEOGRANICZONEGO NA SPRZEDAŻ AKTYWÓW TRWAŁYCH: TOMOGRAF KOMPUTEROWY Toshiba Aquilon RXL TSX-101A/RC WCHODZĄCY W SKŁAD MAJĄTKU WŁASNEGO SPP ZOZ W CHOROSZCZY

Podstawa prawna:

- 1) Uchwała Nr XXIII/271/12 Sejmiku Województwa Podlaskiego z dnia 3 grudnia 2012 r. w sprawie określenia zasad zbycia aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, oddanie ich w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Podlaskie.
- 2) Uchwała Nr 339/6467/2023 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 18 maja 2023 r. w sprawie wyrażenia zgody Samodzielnemu Publicznemu Psychiatrycznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej im. dr. St. Deresza w Choroszczy na zbycie w drodze przetargu ruchomych aktywów trwałych.
- 3) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

I. Ogłaszający przetarg.

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy,
16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr Zygmunta Brodowicza 1.

II. Przedmiot postępowania przetargowego

1. Przetarg nieograniczony ma charakter przetargu pisemnego.
2. Przedmiotem postępowania przetargowego jest sprzedaż aktywów trwałych wchodzących w skład majątku własnego SPP ZOZ w Choroszczy zgodnie z poniższym wykazem z oznaczonymi cenami wywoławczymi.

Lp.	Aktywa trwałe (nazwa)	Numer seryjny	Rok produkcji	Ilość	Wartości brutto w PLN (cena wywoławcza)
1.	Tomograf komputerowy Toshiba Aquilon RXL TSX-101A/RC	RCC13X2075	2013	1	40 000,00 zł

3. Warunkiem przystąpienia do przetargu jest wpłata wadium w pieniądzu w wysokości 5% ceny wywoławczej aktywa trwałego tj. 2 000,00 zł (dwa tysiące złotych 00/100) na rachunek bankowy nr 02 8060 0004 0130 0127 2000 0040 Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy.
4. Wadium należy wpłacić do dnia 14.10.2024r.

III. Konkurs ofert ogłoszono:

1. Na tablicy ogłoszeń w siedzibie Sprzedającego.
2. Na stronie internetowej Szpitala: www.sppchoroszcz.med.pl w zakładce: *Szpital* odnośnik *Przetargi inne*.

IV. Termin i miejsce składania ofert.

Ofertę złożyć należy:

- 1) na udostępnionym formularzu ofertowym (stanowiącym załącznik nr 1 do SIWP)
- 2) wraz z oświadczeniem (stanowiącym załącznik nr 4 do SIW)
- 3) oraz z dokumentem potwierdzającym wpłatę wadium

w zamkniętej kopercie oznaczonej w sposób wskazany w Ogłoszeniu o przetargu nieograniczonym w terminie **do 15.10.2024 r.**

Osobami uprawnionymi do odbioru ofert są pracownicy Kancelarii SPP ZOZ w Choroszczy.

V. Zasady wyboru oferty i zawarcia umowy.

1. Prace Komisji, oprócz otwarcia ofert są tajne.
2. Ogłoszenie o wyborze najkorzystniejszej oferty dotyczącej sprzętu objętego niniejszym postępowaniem przetargowym umieszczone zostanie na tablicy ogłoszeń w budynku Administracji SPP ZOZ w Choroszczy, a także na stronie internetowej SPP ZOZ w Choroszczy w zakładce *Szpital* odnośnik *Przetargi inne*.
3. Sprzedający wybierze najkorzystniejszą ofertę biorąc pod uwagę cenę podaną na formularzu ofertowym.
4. W toku postępowania, przed wyłonieniem najkorzystniejszej oferty, Sprzedawca ma prawo wezwać wybranych Oferentów do uzupełnienia oferty, przedłożenia wymaganych lub dodatkowych dokumentów lub złożenia stosownych wyjaśnień w wyznaczonym terminie.
5. Sprzedający niezwłocznie po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty poinformuje Oferenta o jego wyborze.
6. Odstąpienie przez wybranego Oferenta od podpisania umowy sprzedaży skutkować będzie brakiem możliwości przystąpienia przez niego do ponownego przetargu.
7. Sprzedającemu przysługuje prawo do:
 - 1) unieważnienia postępowania przetargowego, jeżeli w toku postępowania nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) unieważnienia postępowania przetargowego bez podawania przyczyny,
 - 3) unieważnienia postępowania przetargowego, jeżeli w toku postępowania nie zostanie zaksięgowana kwota wadium na rachunku bankowym, o których mowa w rozdziale II ust. 3 w terminie wskazanym w rozdziale II ust. 4.
 - 4) swobodnego wyboru najkorzystniejszej cenowo oferty,
 - 5) niewybrania żadnej oferty, jeżeli ceny podane w formularzach ofertowych będą niższe od ceny wywoławczej.
8. Oferta złożona w toku przetargu przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta albo, gdy przetarg został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert.
9. Oferty złożone po wyznaczonym terminie, bądź niewłaściwie oznaczone pozostawione zostaną bez rozpatrzenia.
10. Wybór oferty nastąpi do dnia 21.10.2024 r.
11. Umowa sprzedaży zostanie zawarta z Oferentem w terminie do 14 dni roboczych po wybraniu oferty (wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do SIWP)
12. Zapłata ceny sprzedaży, pomniejszona o kwotę wpłaconego wadium w wysokości 2 000,00 zł (dwa tysiące złotych 00/100) nastąpi po wystawieniu faktury VAT, na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy nr 57 8060 0004 0130 0127 2000 0020 prowadzony w Banku Spółdzielczym w Białymstoku Oddział w Choroszczy w terminie 3 dni przed wyznaczonym przez Sprzedającego terminem wydania przedmiotu sprzedaży.

13. Wadium przechodzi na własność Sprzedającego w przypadku gdy:

1) oferent po wybraniu jego oferty nie podpisze w terminie, o którym mowa w pkt 11 specyfikacji istotnych warunków,

2) kupujący po podpisaniu umowy sprzedaży zrezygnuje z zakupu przedmiotu sprzedaży.

14. Wszelkie opłaty związane z demontażem i transportem zakupionego sprzętu ponosi nabywca.

15. Rękojmia za wady przedmiotu umowy zostaje wyłączona.

VI. Wydanie przedmiotu.

1. Wydanie przedmiotu sprzedaży potwierdzone zostanie protokołem zdawczo - odbiorczym sporządzonym z udziałem przedstawiciela Sprzedawcy i Kupującego, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWP.

2. Po stronie Kupującego leży obowiązek transportu przedmiotu sprzedaży na własny koszt i ryzyko.

3. **Odbiór przedmiotu sprzedaży nastąpi w siedzibie Sprzedającego w terminie do 31.10.2024 r.**

4. **Sprzedający wskaże dzień, w którym nastąpi odbiór przedmiotu sprzedaży.**

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Zatwierdzam:im. dr. Stanisława Deressa w Choroszczu.....
(podpis Dyrektora)
mgr Bogdan Makiewicz

Choroszcz, dnia 7.10.2024r...

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Umowa sprzedaży – wzór.
3. Protokół zdawczo – odbiorczy przedmiotu sprzedaży.
4. Oświadczenie.