



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hologii  
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](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr sprawy: SPZOZ\_NT.DZP.226.02.20

Nowy Tomyśl, 31.07.2020r.

## Ogłoszenie o sprzedaży

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

### I. Przedmiot sprzedaży:

#### **Pakiet nr 1 Polonez Kombi 1,6 MPI,**

- a) nr rejestracyjny: **PNT K 989**
- b) rok produkcji: 2000
- c) data pierwszej rejestracji: 9.01.2002
- d) nr identyfikacyjny (VIN): SUPB40CEHYW178436
- e) wskazania drogomierza: 568 038 km
- f) dopuszczalna masa całkowita: 1630 kg.
- g) rodzaj nadwozia: 5 drzwiowe kombi
- h) rodzaj paliwa: gaz/ benzyna
- i) pojemność/moc silnika: 1598 cm<sup>3</sup>
- j) liczba miejsc: 5
- k) rodzaj skrzyni biegów: 5 biegowa manualna
- l) rodzaj napędu: tył

### Wyposażenie pojazdu:

Immobiliser, koło zapasowe, hak, blokada skrzyni

### Stan pojazdu:

Pojazd w stanie technicznym adekwatnym do przebiegu i roku produkcji, silnik sprawny, uszkodzona pompa paliwa elektryczna.

Badanie techniczne ważne do 30.10.2018r, ubezpieczenie OC do 31.12.2020 r.

Sprzedawca nie odpowiada za braki w wyposażeniu pojazdu oraz ukryte wady techniczne.

**Cena: 750,00 zł.**

### II. Informacje ogólne

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

### III. Dokumenty, jakie Oferent powinien załączyć do oferty:

1. Sprzedający wymaga, aby każda oferta zawierała następujące dokumenty:
  - wypełniony i podpisany przez Kupującego druk „Formularz ofertowy”, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.  
*Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „Formularz ofertowy” opracowanym przez Sprzedającego.*
  - zparafowany na każdej stronie wzór umowy, który stanowi **załącznik nr 2**.
2. 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 poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.

### IV. Sposób porozumiewania się ze Sprzedającym

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



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hologó  
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](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10

## **V. Miejsce składania ofert**

Oferty w formie pisemnej dotyczące zakupu przedmiotu niniejszego ogłoszenia należy złożyć w terminie **do dnia 7.08.2020 r. godz. 10:00** w siedzibie Sprzedającego: SPZOZ w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl – Sekretariat Dyrektora p. nr 3.

Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**SPRZEDAŻ UŻYWANEGO SAMOCHODU**” nie otwierać **przed 7.08.2020 r. do godz.10:15**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **7.08.2020 r. godz.10:15** w siedzibie SPZOZ pok. nr 10.

## **VI. Cena samochodu**

1. W ofercie **należy przedstawić cenę ofertową brutto. Samochód będzie mógł być sprzedany osobie, która zaproponuje najwyższą cenę.** Cena nie może być niższa niż **Polonez Kombi 1,6 MPI, - 750,00 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:  
**Polonez Kombi 1,6 MPI, - 750,00 zł.**
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).

## **Klauzula informacyjna - RODO**

### **Klauzula informacyjna z art. 13 i 14 RODO w celu związanym z ogłoszeniem o sprzedaży.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu;
- inspektorem ochrony danych osobowych w SPZOZ w Nowym Tomyślu jest Pan Piotr Lichtarowicz kontakt: [p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl](mailto:p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl), telefon: 61/ 44 27 466 \*;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z ogłoszeniem o sprzedaży pn: „**Sprzedaż używanego samochodu**” Nr sprawy SPZOZ\_NT.DZP.PN.226.02.20;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1830 ze zm);
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania ;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób



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



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10

zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przebowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

### Zdjęcia Samochodu:







**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hologo  
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](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10



#### Załączniki

1. Druk Oferta
2. Wzór umowy

Zatwierdzam:

*Marek Ratajczak*  
*Z-ca Dyrektora ds. Medycznych*