

SZPITAL MIĘDZYRZECKI Sp. z o.o.
OGŁASZA KONKURS
NA SPRZEDAŻ SAMOCHODU SANITARNEGO.

1. SPRZEDAJĄCY

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz
adres do korespondencji: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia ul. Konstytucji 3 Maja 35,
66-300 Międzyrzecz
tel. 95/ 715 76 15
REGON 210368418 NIP 104 000 12 94
strona internetowa: www.szpitalmiedzyrzecz.pl

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone poniżej kwoty 130.000 zł netto, do której stosownie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r., Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.), nie mają zastosowania przepisy tej ustawy.

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż samochodu osobowego:
 - **Volkswagen Transporter T6 TDi MR`16 E5 2.9t**
 - **Rok produkcji 2016,**
 - **Pojemność 1968 cm³**
 - **Rodzaj nadwozia: furgon 4 drzwiowy 2 osobowy**
 - **Rodzaj paliwa: Olej Napędowy**
 - **VIN: WV1ZZZ7HZGH116645**
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest zapoznanie się ze stanem technicznym, dokumentacją pojazdu oraz ich zaakceptowaniem.
Ze stanem technicznym samochodu można się zapoznać po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym pod nr telefonu: 95/ 715 76 23.

Cena wywoławcza-34.600,00 zł brutto (słownie: trzydzieści cztery tysiące sześćset zł 00/100)

Oferta winna zawierać:

1. Ofertę cenową- wg. załączonego wzoru.
2. Uprawnienie do występowania w obrocie prawnym tj. wypis z rejestru/ zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków przystąpienia do konkursu,
4. Oferta nie spełniająca któregokolwiek z warunków określonych w pkt 1 – 3 podlega odrzuceniu.

4. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena jaką oferent zaproponuje za samochód.
Cena zawarta w ofercie powinna być co najmniej równa wartości ceny wywoławczej lub wyższa.
W przypadku dwóch lub więcej ofert zawierających równe ceny, Zamawiający przewiduje konkurs ustny.

5. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Kupujący będzie związany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

6. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy oferenci, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie lub telefonicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

Termin podpisania umowy Sprzedający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz- Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

7. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Oferty należy złożyć: **PISEMNI**,

Zamawiającemu w zaklejonym, nieprzezroczystym i nienaruszonym opakowaniu opatrzoną następującym opisem:

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.

ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

„Konkurs na sprzedaż samochodu sanitarnego – Volkswagen Transporter”.

ZP/PU/01/25

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć:

- w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz, nie później niż do dnia **21.02.2025r. do godz. 12.00.** Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia. O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni elektronicznie na adres e-mail. Ponadto informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.

8. Składanie zapytań do treści Zaproszenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 14.02.2025r. w następującej formie:

- na adres e:mail: marcin.ciecwierz@szpitalmiedzyrzecz.pl

Zaproszenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalmiedzyrzecz.pl

Międzyrzecz., 06.02.2025r.

Zatwierdził:

/Zamawiający/

Dodatki do Zaproszenia:

- 1) Wzór oferty;
- 2) Uprawnienie do występowania w obrocie prawnym tj. wypis z rejestru/ zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)
- 3) Wzór oświadczenia;

Nr Sprawy: ZP/PU/01/25