

**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](http://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 Crafter GP35 TDi- CR MR`12 E5 3,5 t**  
**Rok produkcji 2015,**  
**Pojemność 1968 cm<sup>3</sup>**  
**Rodzaj nadwozia: furgon z podwyższonym dachem 4 drzwiowy 2 osobowy**  
**Rodzaj paliwa: Olej Napędowy**  
**VIN: WV1ZZZ2EZF6043920**

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-37.300,00 zł brutto (słownie: trzydzieści siedem tysięcy trzysta 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.

**Nr Sprawy: ZP/PU/02/25**

Termin podpisania umowy Sprzedający wyznaczy w piśmie zawiadającym 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 Crafter”.**

**ZP/PU/02/25**

### **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](mailto:marcin.ciecwierz@szpitalmiedzyrzecz.pl)

Zaproszenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej Zamawiającego: **[www.szpitalmiedzyrzecz.pl](http://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 oświadczeń;