



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
sekretariat: tel. 525 066 738
e-mail: sekretariat@mpcz.pl
<https://spzoz-mogilno.pl/>

Mogilno, 27.05.2025r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Mogilnie

OGŁASZA
CZWARTY PISEMNY OFERTOWY PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 4 / 2025
NA SPRZEDAŻ UŻYWANEGO POJAZDU SANITARNEGO MARKI VW

na podstawie Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.) oraz Rady Powiatu Mogileńskiego z dnia 30.01.2025 roku, Uchwała nr IX/71/25 w sprawie wyrażenia zgody na zbycie środka trwałego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie.

DANE SPRZEDAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
ul. Kościuszki 10
88-300 Mogilno
NIP: 557-152-05-86
REGON: 092358112
Strona internetowa: <https://spzoz-mogilno.pl/>
e-mail: sekretariat@mpcz.pl
godziny urzędowania sekretariatu: poniedziałek – piątek 7:25 – 15:00

OPIS PRZEDMIOTU SPRZEDAŻY

Przedmiotem sprzedaży jest Pojazd sanitarny marki VW Transporter T4 TDi MR 96 2,7t

Model pojazdu:	VW Transporter T4 TDi MR 96 2,7t
Nr rejestracyjny:	CMG 15CV
Rok produkcji:	1998
Nr identyfikacyjny (VIN):	WV2ZZZ70ZXX040977
Pojemność/moc silnika:	2461 CCM / 75Kw (102KM)
Dopuszczalna masa całkowita:	2700 kg
Rodzaj paliwa:	diesel
Przebieg:	559 548 km
Data ważności badania technicznego:	do 13.01.2024

Cena wywoławcza wynosi 2 100.00 zł.

Sprzedający załącza do treści Ogłoszenia wycenę rzeczoznawcy z dnia 30.11.2024r. – załącznik nr 3.

KONTAKT ZE SPRZEDAJACYM

Osobą upoważnioną do kontaktu z zainteresowanymi Oferentami jest:

Pan Mateusz Chudyk

tel. 669 912 707 od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 13:30

Pojazd można obejrzeć w placówce SP ZOZ w Mogilnie przy ul. Kościuszki 10 po uprzednim kontakcie telefonicznym oraz umówieniu się.

WYMAGANE DOKUMENTY – SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

W odpowiedzi na Ogłoszenie, Oferent zobowiązany jest do złożenia:

1. Oferty kupna (wg załącznika nr 1 do Ogłoszenia).
2. Jeżeli dotyczy – aktualny odpis z właściwego rejestru (CEIDG, KRS) o działalności.
3. Jeżeli dotyczy – oryginał pełnomocnictwa lub kopię poświadczoną notarialnie (wzór pełnomocnictwa stanowi załącznik nr 3 do Ogłoszenia).
1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną pisemną ofertę.
2. Oferentami mogą być: osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej.
3. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
4. **Sprzedający nie wymaga wniesienia wadium.**
5. Oferent zostaje zobowiązany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu złożenia oferty.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem:

**OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU – Pojazd sanitarny marki VW Transporter T4 TDi MR 96 2,7t
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 17.06.2025r., GODZ. 10⁰⁰**

pocztą / przesyłką kurierską lub złożyć osobiście w sekretariacie pod adresem:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie,
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno

do dnia 17.06.2025r., do godz. 10:00 (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki).

Otwarcie ofert nastąpi 17-06-2025r. o godz. 10³⁰ w sekretariacie Sprzedającego.

KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą cenę oraz spełniająca formalne warunki.

Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT).

Sprzedający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zawiera taką samą cenę, Sprzedający wezwie Oferentów, którzy złożyli dane oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Termin

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Mogilnie przy ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000011220, NIP 5571520586, REGON 092358112.

złożenia ofert dodatkowych zostanie określony przez Sprzedającego w wezwaniu, które zostanie wysłane do oferentów na adres e-mail podany w złożonej ofercie.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY ORAZ ODBIÓR POJAZDU

1. Wszyscy oferenci zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie, tj. na podany w ofercie adres mailowy oraz na piśmie na podany w ofercie adres korespondencyjny..
3. Przewidywany termin podpisania umowy: do 7 dni od daty rozstrzygnięcia.
4. Odbiór samochodu nastąpi z placówki SP ZOZ po podpisaniu umowy i wpłacie oferowanej kwoty.
5. Nie dopuszcza się rozłożenia płatności na raty.

Załączniki do Ogłoszenia:

1. Opinia rzeczoznawcy.
2. Wzór formularza ofertowego.
3. Wzór pełnomocnictwa.
4. Wzór umowy

**SPRZEDAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA PRZETARGU W KAŻDYM MOMENCIE
BEZ PODANIA PRZYCZYNY.**