

SPZZOZ w Pruszkowie  
ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków  
Aparatura Medyczna

## OGŁOSZENIE

z dnia 17 września 2024 roku

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie ogłasza przetarg pisemny nieograniczony na sprzedaż używanego sprzętu medycznego, tj.

### **Cyfrowy Aparat RTG POLYRAD PREMIUM nr seryjny SM 32466, rok produkcji 2018**

1. Oferty należy składać na formularzu ofertowym (załącznik nr 1) wraz z pełnomocnictwem (jeśli dotyczy) oraz dowodem wpłaty wadium w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone: „Postępowanie przetargowe – cyfrowy aparat RTG” do dnia 02 października 2024 roku, do godziny 12:00 w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji - piętro I) lub przesłać pocztą do dnia 02 października 2024 roku na adres Szpitala do godz. 12.00. Oferta powinna być zaadresowana na adres Sprzedawcy - SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 05-800 Pruszków Ofertę uważa się za złożoną w terminie jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 02 października 2024 r. do godz. 12.00.
2. Sprzedawca dopuszcza złożenie oferty w firmie elektronicznej. Dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty, oświadczenia) winny być podpisane elektronicznie przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta i dołączone do oferty. Ofertę należy wysłać na adres mailowy: [sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl) w terminie wskazanym w ust 1.
3. Komisja przetargowa w części niejawniej wybiera najkorzystniejszą ofertę.
4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Przetargowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mailowo lub telefonicznie o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia. Oferta ulega odrzuceniu w przypadku nieusunięcia braków w określonym przez Komisję terminie.
5. Z przebiegu postępowania przetargowego sporządza się protokół, który powinien zawierać:
  - 1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
  - 2) Imiona i nazwiska obecnych członków komisji przetargowej.
  - 3) Wykaz ofert odpowiadających warunkom przetargu.
  - 4) Wykaz ofert nie odpowiadających warunkom przetargu lub zgłoszonych po terminie.
  - 5) Wyjaśnienia i oświadczenia oferentów.
  - 6) Wykaz najkorzystniejszej oferty.
  - 7) Uzasadnienie, jeśli żadna z ofert nie została przyjęta.

8) Odrębne stanowiska Komisji.

9) Podpisy członków Komisji.

6. Cena wywoławcza: 250.000,00 zł netto
7. Przedmiot postępowania jest sprawny technicznie (wpis w paszporcie technicznym).
8. Cyfrowy Aparat RTG nie jest objęty gwarancją i rękojmią. Sprzedawca nie ponosi odpowiedzialności za wady ukryte. Kupujący po dokonaniu zakupu w żadnym czasie nie może dokonać zwrotu Cyfrowego Aparatu RTG oraz żądać zwrotu wniesionej zapłaty na przedmiot zakupu, bądź składać innych roszczeń wobec Sprzedającego.
9. Kupujący na własny koszt zobowiązany jest do demontażu oraz wyprowadzenia Cyfrowego Aparatu RTG z pomieszczeń SPZZOZ w Pruszkowie oraz załadunku i transportu aparatu najpóźniej w terminie 30 dni od daty wezwania przez Sprzedającego
10. Kupujący zobowiązany jest do zapłaty pełnej ceny za Cyfrowy Aparat RTG w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury, przed odbiorem przedmiotu umowy.
11. Warunkiem uczestnictwa w przetargu jest dokonanie wpłaty wadium w wysokości 5000 zł. Wadium należy wpłacić na rachunek SPZZOZ Bank BGK, nr konta: 81 1130 1017 0020 0789 1520 0006 z zaznaczeniem: „Wadium dot. sprzedaży Cyfrowego Aparatu RTG”, nie później niż do dnia upływu terminu składania ofert. Wadium przepada na rzecz Sprzedającego, jeżeli kupujący nie zaoferuje ceny nabycia w co najmniej równej cenie wywoławczej Cyfrowego Aparatu RTG. Wadium przepada również, jeżeli kupujący uchylił się od zawarcia umowy w dniu i miejscu wskazanym przez Sprzedającego lub nie dokona zapłaty kwoty zaoferowanej ceny zakupu Cyfrowego aparatu RTG. Wadium złożone przez kupujących, których oferty nie zostały przyjęte, zostanie zwrócone w terminie 30 dni od daty ogłoszenia wyniku, natomiast kupującemu, którego oferta zostanie przyjęta, wadium zostanie zarachowane na poczet ceny nabycia.
12. Kupujący mogą zapoznać się ze stanem technicznym powyższego aparatu, ustalając termin oględzin telefonicznie, pod nr tel. 501976535 lub drogą elektroniczną, pod adresem: [sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl)
13. W przypadku złożenia więcej niż jednej najkorzystniejszej oferty, tj. z najwyższą identyczną ceną, Sprzedający może wezwać kupujących do złożenia ofert dodatkowych. Oferty dodatkowe nie mogą zawierać ceny niższej niż w pierwotnie złożonej ofercie.
14. W ofercie należy przedstawić cenę ofertową brutto, jednakże nie niższą niż ta określona w pkt 6.
15. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
16. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z transakcją.
17. Cena przedmiotu sprzedaży zostanie ustalona na podstawie złożonych ofert z zastrzeżeniem wyboru kupującego z najwyższą ceną brutto.
18. W związku ze sprzedażą używanego sprzętu medycznego strony wyłączają przepisy dotyczące rękojmi za wady (art. 558 § 1 KC)
19. Kupujący składając ofertę, zobowiązany jest dołączyć do niej następujące dokumenty:
  - 1) Formularz ofertowy.
  - 2) Dowód wniesienia wadium.
20. Sprzedawca zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego postępowania przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.
21. Sprzedawca zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

22. Zawarcie umowy sprzedaży nastąpi po uzyskaniu zgody Rady Powiatu Pruszkowskiego i uzyskaniu opinii Rady Społecznej SPZZOZ w Pruszkowie
23. Termin związania ofertą:
- 1) Kupujący pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
  - 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  - 3) Kupujący samodzielnie lub na wniosek Sprzedawcy może przedłużyć termin związania ofertą.
24. Sposób składania oferty:
- 1) E-mailem na adres: [sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:sekretariat.medyczny@szpitalnawrzesinie.pl)
  - 2) Sprzedawca dopuszcza złożenie formularza oferty w postaci skanu podpisanego dokumentu lub poprzez podpisanie formularza oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
25. Termin złożenia oferty:
- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 02.10.2024 r. do godz. 12:00.
  - 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty na ww. adres. Oferta otrzymana przez Sprzedającego po upływie terminu składania ofert nie będzie podlegała ocenie. Kupujący może złożyć tylko jedną ofertę. Kupujący może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
26. Miejsce oraz termin otwarcia oferty:
- 1) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Sprzedającego w dniu 02.10.2024 r. o godz. 12:10.
  - 2) Sprzedający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.
27. Dane osoby upoważnionej do kontaktów:
- Osoba upoważniona do kontaktów:
- Mirosława Bartołd -Schoeneich  
tel.: 691 561 747, e-mail: [mirosława.bartold-schoeneich@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:mirosława.bartold-schoeneich@szpitalnawrzesinie.pl)
- Ewa Prokop  
Tel. 572 664 539, e-mail: [ewa.prokop@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:ewa.prokop@szpitalnawrzesinie.pl)
28. Załączniki:
- 1) Formularz ofertowy;
  - 2) Wzór umowy;
  - 3) Skan paszportu technicznego.

**ZATWIERDZAM**

DYREKTOR  
SPZZOZ w PRUSZKOWIE

*Robert Krawczyk*

.....  
*podpis i pieczęć Dyrektora lub osoby upoważnionej*