



Znak: OP-235-7/15

Kraków, dnia 29 maja 2015r.

NIP : 676-20-96-303

REGON : 000298554

KRS : 000005002

Adres :
ul. dr. Józefa Babińskiego
29
30-393 Kraków
tel. +48 12 652 43 47
fax:+48 12 262 13 35
e-mail: biuro@babinski.pl

**ZAPROSZENIE DO PRZETARGU NA SPRZEDAŻ
RUCHOMYCH AKTYWÓW WCHODZĄCYCH W SKŁAD MIENIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Oferty na zakup ruchomych aktywów należy składać do dnia **16.06.2015r.** do godz. **11.00.**

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, z siedzibą pod adresem: Kraków 30-393, ul. dr. Józefa Babińskiego 29, ogłasza – na podstawie art. 70¹ i n. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - *Kodeks cywilny* (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 121), art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o *działalności leczniczej* (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz *uchwały Nr LV/875/2014 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 29.09.2014r. w sprawie określenia zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie innych niż nieruchomości aktywów trwałych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których funkcję podmiotu tworzącego pełni Województwo Małopolskie -*

Dyrektor
Stanisław Kracik
Tel.:+48 12 652 43 47

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
Danuta Woźniak
Tel.:+48 12 652 43 47

Przełożona Pielęgniarek
Ewa Jelonek
Tel.: +48 12 652 43 25

Główny Księgowy
Edward Szwiec
Tel.:+48 12 652 43 62

pierwszy pisemny przetarg nieograniczony

na sprzedaż ruchomych aktywów wchodzących w skład majątku własnego zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Nazwa aktywa	Numer inwentarzowy	Ilość	Cena wywoławcza <u>bez podatku</u> od towarów i usług w wysokości 23%	Cena wywoławcza <u>z podatkiem</u> od towarów i usług w wysokości 23%
1	2	3	4	5	6
1	Lampa bakteriobójcza	6601/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
2	Lampa bakteriobójcza	6602/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
3	Lampa bakteriobójcza	6603/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
4	Lampa bakteriobójcza	6604/MED/09	1	245 zł	301,35 zł



Znak: OP-235-7/15

5	Lampa bakteriobójcza	6390/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
6	Lampa bakteriobójcza	14032/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
7	Lampa bakteriobójcza	19321/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
8	Lampa bakteriobójcza	20861/MED/09	1	245 zł	301,35 zł
9	Lampa bakteriobójcza	23756/MED/09	1	245 zł	301,35 zł

1. Sprzedaż ruchomych aktywów wskazanych w tabeli powyżej zawiera cenę wywoławczą danego ruchomego aktywa trwałego:
 - a) bez podatku od towarów i usług w wysokości 23% (kolumna nr 5),
 - b) z podatkiem od towarów i usług w wysokości 23% (kolumna nr 6).

Oferty złożone w terminie wskazanym w pkt 3 **nie mogą zawierać cen niższych niż cena wywoławcza powiększona o podatek od towarów i usług** wskazana w kolumnie nr 6 powyższej tabeli.

2. Ruchome aktywa stanowiące przedmiot przetargu znajdują się w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. W celu ustalenia terminu dokonania oględzin ruchomych aktywów oraz zapoznania się z oceną techniczną wykonaną przez Zakłady Techniki Medycznej z dnia 13.02.2015r. należy kontaktować się z Panem Michałem Kępińskim tel. (12) 65-24-356.
3. Pisemne oferty na zakup ruchomych aktywów należy składać w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29, budynek nr 28 (tzw. Willa), Biuro Dyrektora – w zamkniętych kopertach z dopiskiem :

*„Oferta w pierwszym przetargu na zakup ruchomych aktywów Szpitala Babińskiego – nie otwierać przed dniem **16.06.2015r.**, godz. **11:30**”.*
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.06.2015r.** o godz. **11:30** w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29, budynek nr 13 (Apteka), p. I.
5. Pisemna oferta – podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji oferenta - powinna zawierać:
 - 1) formularz oferty wg załącznika nr 1,
 - 2) kopię dokumentu tożsamości oferenta będącego osobą fizyczną lub wypis z właściwego rejestru potwierdzający prawo do występowania w imieniu oferenta – osoby prawnej, a w przypadku pełnomocników – również pełnomocnictwo do występowania w imieniu oferenta.

6. Organizator przetargu zawiadomi nabywcę wyłonionego w przetargu o terminie i miejscu wystawienia dokumentu sprzedaży. Wszelkie podatki i opłaty związane z nabyciem przedmiotu przetargu oraz koszty demontażu i transportu nabywanego ruchomego aktywa obciążają w całości nabywcę. Nabywca ruchomego aktywa



Znak: OP-235-7/15

powinien stawić się w miejscu i terminie wskazanym przez Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie aby dokonać zapłaty za zakupione ruchome aktywo (przelewem na rachunek bankowy lub w kasie Szpitala Babińskiego), a następnie odebrać zakupione aktywo.

7. Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie zastrzega sobie prawo unieważnienia przetargu oraz prawo jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert i bez podania przyczyny.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie

.....
Podpis Dyrektora Szpitala Babińskiego

W



Załącznik nr 1

Formularz oferty

Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Numer telefonu: Numer faxu :

Adres e-mail:

.....

NIP:..... REGON

W odpowiedzi na ogłoszenie o pierwszym pisemnym przetargu nieograniczonym Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie składam ofertę na zakup ruchomych aktywów za cenę:

Lp.	Nazwa aktywa	Numer inwentarzowy	Cena brutto z podatkiem od towarów i usług w wysokości 23%
1	Lampa bakteriobójcza	6601/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
2	Lampa bakteriobójcza	6602/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
3	Lampa bakteriobójcza	6603/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
4	Lampa bakteriobójcza	6604/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł

24



Znak: OP-235-7/15

5	Lampa bakteriobójcza	6390/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
6	Lampa bakteriobójcza	14032/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
7	Lampa bakteriobójcza	19321/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
8	Lampa bakteriobójcza	20861/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł
9	Lampa bakteriobójcza	23756/MED/09	Cena brutto : zł Słownie :zł

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami pierwszego pisemnego przetargu nieograniczonego na sprzedaż ruchomych aktywów i akceptuję w całości warunki w nim wskazane.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, należność za zakup ruchomych aktywów zobowiązuję się wpłacić na rachunek bankowy lub w kasie Szpitala Babińskiego.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



Znak: OP-235-7/15

4. Oświadczam, iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem ruchomych aktywów.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu nieograniczonym.

Osobami, które mogą reprezentować firmę i składać oświadczenia woli są¹:

1. _____

2. _____

¹w przypadku łącznej reprezentacji prosimy o podanie imion i nazwisk w jednej pozycji, natomiast w przypadku samodzielnej reprezentacji w oddzielnych pozycjach.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:

a)

b)

c)

d)

.....
data i podpis Oferenta