



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO**  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Znak: OP-235-1/19

Kraków, 24 stycznia 2019r.

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

Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, z siedzibą pod adresem: 30-393 Kraków, ul. dr. Józefa Babińskiego 29, ogłasza – na podstawie art. 70<sup>1</sup> 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 -

**drugi pisemny przetarg nieograniczony**

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

Lp.	Aktywo trwałe	Numer inwentarzowy	Rok produkcji	Ilość	Wartość szacunkowa brutto
1	2	3	4	5	6
1	Samochód ciężarowy HYUNDAI H1, o nr. rej. KR318NR	7-74-742-1	2005	1	2 656,80 zł
2	Maszyna poligraficzna Romayor 314	5-54-548-4	1988	1	1 574,40 zł

1. Cena wywoławcza aktywów wskazanych w tabeli powyżej zawiera podatek od towarów i usług. Oferty złożone w terminie wskazanym w pkt 3 **nie mogą** zawierać **cen niższych niż cena wywoławcza brutto** wskazana w kolumnie nr 6 powyższej tabeli. Ponieważ jest to drugi przetarg na sprzedaż ruchomego aktywa, cena wywoławcza została obniżona o 20%.
2. Aktywa stanowiące przedmiot przetargu znajdują się w siedzibie Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa

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](mailto:biuro@babinski.pl)

NIP: 676-20-96-303, REGON: 000298554, KRS: 0000005002  
ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 27001:2013

ole



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO**  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Znak: OP-235-~~1~~/19

Babińskiego 29. W celu ustalenia terminu dokonania oględzin aktywów oraz zapoznania się z oceną stanu technicznego należy kontaktować się z Panią Anną Mrowiec tel. (12) 65-24-356.

3. Pisemne oferty na zakup aktywów należy składać do dnia **7.02.2019r.** do **godz. 11.00** w siedzibie Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29, budynek nr 28 (tzw. Willa Dyrektora), Biuro Dyrektora–Kancelaria, w zamkniętych kopertach z dopiskiem :  
*„Oferta w drugim przetargu na zakup aktywów Szpitala Babińskiego – nie otwierać przed dniem 7.02.2019 r., godz. 11:30”.*
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **7.02.2019 r.** o godz. **11:30** w siedzibie Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29, budynek nr 13 (Apteka), p. I, pokój Zespołu ds. Organizacyjno-Prawnych.
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 aktywa obciążają w całości nabywcę. Nabywca ruchomego aktywa powinien stawić się w miejscu i terminie wskazanym przez Szpital Kliniczny 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 Kliniczny 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 Klinicznego  
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie  
.....  
Podpis Dyrektora Szpitala Babińskiego  
*Stanisław Szpak*

*ole*



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO**  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Znak: OP-235-1/19

Załącznik nr 1

### Formularz oferty

Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Numer telefonu: ..... Numer faxu : .....

Adres e-mail:

.....

NIP:..... REGON .....

**W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 24.01.2019r. o drugim pisemnym przetargu nieograniczonym Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie składam ofertę na zakup aktywów za cenę:**

Lp.	Nazwa aktywa	Numer inwentarzowy	Cena brutto z podatkiem od towarów i usług
1	Samochód ciężarowy HYUNDAI H1, o nr. rej. KR318NR	7-74-742-1	
2	Maszyna poligraficzna Romayor 314	5-54-548-4	

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami drugiego pisemnego przetargu nieograniczonego na sprzedaż aktywów i akceptuję w całości warunki w nim wskazane.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, należność za zakup 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.
4. Oświadczam, iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem aktywów.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu nieograniczonym.

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

NIP: 676-20-96-303, REGON: 000298554, KRS: 0000005002  
ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 27001:2013



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO**  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Znak: OP-235-~~1~~/19

Osobami, które mogą reprezentować firmę i składać oświadczenia woli są<sup>1</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>w 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