



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ**



Nowe Miasto nad Pilicą, 19.07.2023r.

ZM 23/2023

**DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ**

**OGŁASZA**

**„Zapytanie ofertowe na sprzedaż aparatu RTG jezdnego,  
będącego własnością szpitala”**

**1. Nazwa i siedziba Sprzedającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą  
ul. Tomaszowska 43  
tel. 48 67 43 842  
fax. 48 67 40 040

**2. Termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć do dnia 02.08.2023r. do godz. 11<sup>00</sup> na mail: [przetargi@zoz-nowemiasto.net](mailto:przetargi@zoz-nowemiasto.net). Termin związania ofertą Sprzedający określa na 30 dni.

**3. Miejsce i termin, w którym można obejrzeć sprzedawane składniki majątku ruchomego:**

Przedmiot sprzedaży można obejrzeć od dnia ukazania się ogłoszenia do dnia 01.08.2023r. w godzinach od 8:00 do 13:00 (od poniedziałku do piątku) w siedzibie Sprzedającego.

**4. Rodzaj i ilość sprzętu objętych postępowaniem oraz ceny wywoławcze:**

L.p.	Nazwa urządzenia	Rok produkcji	Numer seryjny	Cena wywoławcza brutto
1	Aparat RTG jezdny TXL PLUS 4-APR	2013	PKL 10753	10.000,00

**5. Wymagania jakim powinna odpowiadać oferta w prowadzonym postępowaniu:**

Oferta powinna zawierać:

- Imię i nazwisko, dokładny adres i telefon kontaktowy lub nazwę firmy i adres siedziby oferenta
- Oferowaną cenę za wskazane urządzenie objęte przedmiotem postępowania i warunki jej zapłaty
- Oświadczenie oferenta, że zapoznał się ze stanem technicznym przedmiotu postępowania
- Parafowany wzór umowy



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ



**6. Organizatorowi zapytania przysługuje prawo do unieważnienia, odwołania lub zakończenia postępowania przetargowego bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyn.**

## **7. Inne informacje**

- a) Kryterium decydującym o wyborze oferty jest cena – cena stanowi 100%. Wybrani wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanym wyborze.
- b) W przypadku złożenia dwóch ofert jednakowych cenowo Sprzedawca wezwie oferentów do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.
- c) Nabywca zobowiązuje się podpisać umowę sprzedaży w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania.
- d) Nabywca zobowiązany jest zapłacić cenę nabycia w terminie 7 dni od daty podpisania umowy sprzedaży, na podstawie faktury wystawionej przez Sprzedającego.
- e) Wydanie przedmiotu sprzedaży nabywcy nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu przez kupującego ceny nabycia.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej  
w Nowym Mieście nad Pilicą  
Barbara Gosińska

-670205424-  
SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43  
tel.(048) 674 38 00 NIP 797-15-76-723