**OGŁOSZENIE** z dnia 21.07.2025r

Dyrektor SPZOZ w Sławkowie ogłasza przetarg ofertowy i zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

Sprzedaż używanego sprzętu okulistycznego:

 **tomograf okulistyczny OCT Soct Coopernicus Plus SN 154317/M rok prod.2013**

Podstawa prowadzenia Przetargu:

1)uchwała nr XXII/151/2016 Rady Miejskiej w Sławkowie z dn. 17 marca 2016r. w sprawie określenia zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie.

2)Instrukcja w sprawie sposobu i trybu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego SPZOZ w Sławkowie wraz z zarządzeniem nr 14/2020 Dyrektora SPZOZ z dnia 12 sierpnia 2020.

3. Ogłoszenie zamieszczono na stronie Sprzedającego pod adresem https://bip.spzoz.slawkow.pl/ (konkursy ofert, przetargi). Ogłoszenie udostępniane jest bezpłatnie.

**I. Sprzedający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

ul. PCK 3

41-260 Sławków

tel. 32 2609930

**II. Przedmiot sprzedaży:**

Przedmiotem sprzedaży jest używany sprzęt okulistyczny:

 **tomograf okulistyczny OCT Soct Coopernicus Plus SN 154317/M rok prod.2013**

1.Nazwa sprzętu:

**tomograf okulistyczny OCT Soct Coopernicus Plus SN 154317/M rok prod.2013 ( ze stolikiem i osprzętem tj. komputer i monitor)**

**Oferowana cena nie może być mniejsza niż 2 500zł brutto**

W/w sprzęt posiada paszport techniczny, ostatni przegląd wykonywany był w marcu 2024r. Od tego czasu aparat nie jest używany. W dniu ogłoszenia nie było możliwości przeprowadzenia testu urządzenia,( prawdopodobna awaria zasilacza)

Sprzęt znajduje się w Sławkowie 41-260 ul. PCK 3 (w budynku SPZOZ w Sławkowie )

**III. Informacje ogólne**

1. Przetarg ma charakter publiczny.

2. Przetarg przeprowadza się w formie przetargu pisemnego (zbieranie ofert).

3. Sprzedaż sprzętu okulistycznego nastąpi po zaoferowanej najkorzystniejszej cenie (**cena nie może być niższa** **niż wymieniona w rozdziale II pkt 1 )** , oferty zawierające cenę niższą nie będą podlegały ocenie.

4. Warunkiem uczestnictwa w przetargu przez oferenta jest złożenie wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego.

5. Oferta złożona w toku przetargu przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta albo, gdy przetarg został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert. Sprzedający zastrzega sobie unieważnienie przetargu bez podania przyczyny .

6. Wszelkie koszty związane z transakcją kupna sprzedaży, w tym koszty transportu pokrywa Kupujący.

**IV. Dokumenty, jakie Oferent powinien załączyć do oferty:**

1. Sprzedający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:

a) wypełniony i podpisany przez Kupującego druk „Formularz ofertowy”, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego postępowania.

Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „Formularz ofertowy” opracowanym przez Sprzedającego.

**V. Osoby po stronie Sprzedającego uprawnione do udzielania informacji**

1. Wszelkie pytania należy kierować na adres : biuro@spzoz-slawkow.pl

2. Dodatkowych informacji udziela: Agata Grzebinoga tel. 32 2609930

**VI. Miejsce składania ofert**

Oferty w formie pisemnej dotyczące sprzedaży przedmiotu niniejszego ogłoszenia należy złożyć/przesłać w terminie do dnia **05**.**08.2025** **do godz. 11.00** do siedziby Sprzedającego: SPZOZ w Sławkowie 41-260 Sławków ul.PCK 3 , pok. Nr 21 **lub przesłać zaszyfrowane pliki na adres email biuro@spzoz-slawkow.pl**

Oferta przesłana pocztą tradycyjną lub doręczona osobiście musi być złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**SPRZEDAŻ UŻYWANEGO SPRZĘTU OKULISTYCZNEGO**” **nie otwierać przed godz.11.00**

**VII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.

2. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z transakcją kupna sprzedaży przedmiotu ogłoszenia.

3. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Sprzedającym a Kupującym odbywać się będą w złotych polskich.

4. Oferty będą oceniane **w oparciu o najwyższą oferowaną cenę** zakupu według poniższego wzoru:

 𝑐𝑒𝑛𝑎 𝑏𝑟𝑢𝑡𝑡𝑜 𝑜𝑓𝑒𝑟𝑡𝑦 𝑜𝑐𝑒𝑛𝑖𝑎𝑛𝑒𝑗

 Cx = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 100 pkt

 𝑛𝑎𝑗𝑤𝑦ż𝑠𝑧𝑎 𝑧𝑎𝑜𝑓𝑒𝑟𝑜𝑤𝑎𝑛𝑎 𝑐𝑒𝑛𝑎 𝑏𝑟𝑢𝑡𝑡𝑜

**VIII. Informacje o formalnościach**

1. Wszyscy oferenci, którzy złożyli oferty zostaną poinformowani pisemnie o wyniku przetargu lub o zamknięciu przetargu bez dokonania wyboru.

2. Kupujący, który wygra przetarg jest zobowiązany zapłacić cenę zakupu w terminie ustalonym przez Sprzedającego, nie późniejszym niż 14 dni od dnia wystawienia faktury przez Sprzedającego, na numer rachunku bankowego wskazany na fakturze.

3. Wydanie przedmiotu kupującemu nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu faktury sprzedaży oraz po podpisaniu protokołu zdawczo - odbiorczego. Transport organizuje kupujący na swój koszt.

4. Jeżeli w przetargu zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Dyrektor zwróci się drogą e-mail do oferentów, którzy złożyli te oferty, o złożenie w terminie określonym przez Dyrektora, dodatkowych ofert. Oferty dodatkowe nie mogą zawierać cen niższych niż zaoferowane w złożonych po raz pierwszy ofertach.

5. Sprzedający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przetargu bez podania przyczyny.

6. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7. Przetarg odbędzie się chociażby wpłynęła tylko 1 oferta spełniająca warunki określone w ogłoszeniu o przetargu.

8. W związku ze sprzedażą używanego sprzętu medycznego strony wyłączają przepisy kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi za wady.

**IX.Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sławkowie, ul. PCK 3.
* Inspektorem ochrony danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej jest Pan Sergiusz Kunert e-mail: iod@[spzoz-slawkow.pl](https://poczta.home.pl/appsuite/)
* Dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzania o ochronie danych.
* Dane mogą być udostępniane osobom upoważnionym, podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia oraz podmiotom uprawnionym z przepisu prawa.
* Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
* Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy