

Lubaczów, 12.08.2020r

Zaproszenie do przetargu na sprzedaż aktywa wchodzącego w skład mienia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów na podstawie, art. 54 ust 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, uchwały nr XVII/157/2012 z dnia 28 czerwca 2012r. Rady Powiatu w Lubaczowie w sprawie określania zasad zbywania, oddawania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie oraz uchwały nr XXXIII/204/2020 Rady Powiatu w Lubaczowie z dnia 30 lipca 2020r. w sprawie: wyrażenia zgody na Sprzedaż środka trwałego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ogłasza nabór ofert na sprzedaż używanego sprzętu medycznego:

Lp.	Nazwa sprzętu	Rok produkcji	Stan techniczny	Ilość	Cena wywoławcza brutto
1	Tomograf komputerowy Toshiba Asteion 4	2007	Uszkodzona lampa, 2018 r zamontowany nowy generator	1	15 000, 00 zł [VAT – zw. Na podstawie art. 43 ust 1 pkt 2 Ustawy o podatku od towarów i usług]

1. Oferty z ceną należy składać w siedzibie lub nadsyłać do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Adama Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów do dnia 3.09.2020r. do godziny 9³⁰ w zamkniętych kopertach z dopiskiem „ Oferta na sprzedaż używanego sprzętu medycznego nie otwierać przed dniem 3.09.2020r., godz. 10:00”.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 3.09.2020.r o godzinie 10⁰⁰ w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie ul. Adama Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów, mała Sala Narad.
3. Pisemna oferta – podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta powinna zawierać:
 - formularzu ofertowym załączony do przetargu załącznik nr 1.
 - dowód wpłaty wadium w wysokości 1500, 00 zł (tysiąc pięćset złotych 00/100 groszy) na konto 90 9101 0003 2001 0006 2082 0028 SPZOZ w Lubaczowie tytułem „ Sprzedaż używanego sprzętu medycznego”, co stanowi 10% ceny wywoławczej. Jeżeli uczestnik przetargu mimo wyboru oferty uchyli się od zawarcia umowy sprzedaży pobraną sumę wadium zachowa Organizator. W pozostałych wypadkach wpłacone wadium zostanie zwrócone lub wliczone na poczet ceny.
 - podpisana klauzulę informacyjną załącznik nr 2.
4. Przedmiot można oglądać na terenie SPZOZ w Lubaczowie w dni robocze od 8⁰⁰ – 14⁰⁰.
5. Informacji na temat urządzenia oraz przetargu udziela Dariusz Drabik tel. 16 6328198 Email: dz.tech@szpital.lubaczowski.com
6. SP ZOZ w Lubaczowie zastrzega sobie prawo odstąpienia od aukcji bez podawania przyczyny.
7. Nabywca jest zobowiązany zapłacić cenę nabycia w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia otwarcia ofert.
8. Możliwość odbioru przedmiotu sprzedaży następuje niezwłocznie po zapłaceniu przez nabywcę ceny nabycia.
9. Załadunek oraz transport urządzenia pozostawia się nabywcy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie
Łoszek Kwaśniewski

Formularz oferty

1. Nazwa oferent.....
.....
2. Adres oferenta
.....
3. Numer telefonu..... Numer fax.....
4. NIP..... Regon
5. Za uszkodzony tomograf komputerowy Toshiba Asteion 4 oferuję kwotę..... zł
(słownie złotych:)
6. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania firmy:
.....
7. Oświadczenie:
Zapoznałem /am się z ogłoszeniem, stanem technicznym urządzenia i nie wnoszę
zastrzeżeń.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Oferenta/

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA POSTĘPOWANIA OFERTOWEGO Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej RODO, informujemy, iż :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu jest: „Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie , ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów, tel. (16) 632 81 00, e-mail: sekretariat@szpital.lubaczowski.com”, zwany dalej „Administratorem”
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail: iodo@szpital.lubaczowski.com numer telefonu: 166328188 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37- 600 Lubaczów.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem ofertowym. W przypadku wyboru Państwa oferty dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu realizacji umowy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie obowiązujących przepisów.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
6. Obowiązek podania przez Pana/Panią danych osobowych bezpośrednio Pana/Pani dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Kodeks Cywilny, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z KC.
7. W odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam niniejszym, że został wobec mnie wypełniony obowiązek informacyjny wynikający z przepisów art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie