



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: [szpital@post.pl](mailto:szpital@post.pl), [2800361@zoz.org.pl](mailto:2800361@zoz.org.pl)

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 19.06.2017 r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
11-400 Kętrzyn, ul. M. C. Skłodowskiej 2  
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97  
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030

KSIĘGA REJESTROWA 28-00361

Szpital Powiatowy w Kętrzynie

## **OGŁOSZENIE O SPRZEDAŻY**

Szpital Powiatowy w Kętrzynie ogłasza sprzedaż pojazdów specjalnych z wolnej ręki w drodze negocjacji

Miejsce publikacji ogłoszenia o zamówieniu:

- strona internetowa Szpitala: <http://szpital-ketrzyn.pl>
- strona internetowa Starostwa Powiatowego w Kętrzynie  
[http://bip.warmia.mazury.pl/powiat\\_ketrzynski/zamowienia\\_publiczne](http://bip.warmia.mazury.pl/powiat_ketrzynski/zamowienia_publiczne)
- tablica ogłoszeń w budynku Szpitala.

### **I. NAZWA I ADRES SPRZEDAJĄCEGO**

Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn  
tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97, NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

### **II. OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA**

- 1) Przedmiotem sprzedaży są 3 ambulansy bez wyposażenia medycznego:
  - a) Ambulans Mercedes Benz 315 CDI/Autoform o nr rej. NKE 71HL, rok produkcji 2007, silnik 2148 cm<sup>3</sup>/ 110kW, przebieg 180 804 km, pojazd kupiony w Polsce, posiada uszkodzony wał korbowy, a termin jest badania technicznego upłynął 13.03.2013 r.
  - b) Ambulans Mercedes Benz Sprinter 313 CDI o nr rej NKE V684, rok produkcji 2004, silnik 2148 cm<sup>3</sup>/95 kW, przebieg 364 079 km, pojazd kupiony w Polsce. Termin badania technicznego upłynął 05.03.2015 r,
  - c) Ambulans Polonez Caro 1,6 GLI o nr rej. NKE G049, rok produkcji 1998, silnik 1598 cm<sup>3</sup>, przebieg 389 747,7 km, pojazd kupiony w Polsce, sprawny. Termin badania technicznego upłynął 16-07-2016r.

### **III. TERMIN ODBIORU I WARUNKI PŁATNOŚCI**

Warunki płatności i sposób wydania przedmiotu umowy określono w załączniku nr 2 – istotne postanowienia umowy.

### **IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Sprzedający nie wymaga wniesienia wadium.

### **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę cenową składa się w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia.
2. Zamawiający dopuszcza negocjację ceny po złożeniu oferty.
3. Zaoferowana cena musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Kupującego, związane z realizacją umowy kupna – sprzedaży.
4. Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

### **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **05.07.2017** w wybrany przez Wykonawcę sposób.  
Zamawiający dopuszcza składanie ofert:
  - faxem pod numer 89 751 37 97
  - w formie elektronicznej na adres [Anna.Grabias@szpital-ketrzyn.pl](mailto:Anna.Grabias@szpital-ketrzyn.pl)
  - w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat)

## VIII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Sprzedający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Sprzedający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
3. Sprzedający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 z Kupującym, który złożył najkorzystniejszą ofertę (z uwzględnieniem ewentualnych negocjacji).
4. Sprzedający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

## IX. KONTAKT ZE SPRZEDAJĄCYM:

1. Osoby upoważnione do kontaktu z oferentami:
  - Marek Trawiński, tel. 507-737-432, e-mail: [marek.trawiński@szpital-ketrzyn.pl](mailto:marek.trawiński@szpital-ketrzyn.pl) – w zakresie merytorycznym przedmiotu zamówienia,
  - Anna Grabias, tel. 784-395-432, e-mail [anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl](mailto:anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl)– w zakresie procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Sprzedający zaleca oferentom dokonanie oględzin przedmiotu postępowania w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

## X. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1;
2. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 2.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

  
dr. n. med. Krzysztof Tytman

.....  
(podpis Zamawiającego)