



GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA im. św. JANA PAWŁA II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 18 00, fax. 32 207 15 46
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl
Księga rejestrowa: 000000018596-W-24, KRS: 0000061833
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRZETARGU

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRZETARGU (SWP)

dotyczące sprzedaży środków trwałych:

pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.

Pakiet nr 1: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 318 CDI, nr rej. SK3268M, bez wyposażenia przedziału medycznego.

Pakiet nr 2: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI, nr rej. SK084CP, bez wyposażenia przedziału medycznego.

Zatwierdzam
(strony 1 - 15.)

Katowice, dn. 12.01.2022 r.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Organizatorem przetargu jest **Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** zwane dalej Organizatorem.
2. Postępowanie przetargowe prowadzone jest na zasadach określonych w:
 - Ustawie z dn. 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 1740 z późn.zm.);
 - Zarządzeniu Nr 78/2013 (tekst jednolity) z dnia 28.06.2013 r. stanowiącym załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 198/2017 z dnia 05.12.2017r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
 - Zarządzeniu Dyrektora nr 52/2014 z dn. 23.06.2014 r. w sprawie: wprowadzenie Regulaminu pracy Komisji Przetargowej.
 - Szczegółowych Warunkach Przetargu (SWP)
3. Ogłoszenie o przetargu Organizator zamieszcza na stronie internetowej, tj. www.gczd.katowice.pl
4. Ogłoszenie o przetargu Organizator podaje do publicznej wiadomości w sposób wskazany w ust.3, nie później niż na 10 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.
5. Opis przedmiotu przetargu, opis warunków udziału w przetargu, opis sposobu przygotowania oferty, w tym wymagane dokumenty i oświadczenia, miejsce, termin składania i otwarcia ofert, opis kryteriów, jakimi będzie się kierował Organizator przy wyborze oferty, określają Szczegółowe Warunki Przetargu (SWP).

II. OPIS PRZEDMIOTU PRZETARGU

1. Przedmiotem postępowania przetargowego jest sprzedaż środków trwałych:

Pakiet nr 1: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 318 CDI, nr rej. SK3268M, bez wyposażenia przedziału medycznego.

Rok produkcji **2008**, Pojemność silnika **2987 cm³**, Przebieg **336 877,00 km** (stan na 30.12.2021 r.), Rodzaj paliwa: **olej napędowy (diesel)**; Moc: **135 kW**; Liczba drzwi: **4**; Rodzaj skrzyni: **manualna**; Liczba miejsc: **5 + 1 leżące**; Przegląd ważny do: **07.04.2022 r.**; Typ: **furgon**; Kolor: **biały, oklejony**.

Ogumienie:

2 opony marki MATADOR rozm. 235/65 R16C 115/113R MPS 520 NORDICCA VAN TL bieżn. zuż. 80%

2 opony marki BRIDGESTONE rozm. 235/65 R16C 115R BLIZZAK W 800 TL bieżn. zuż. 30%

W skład wyposażenia pojazdu sanitarnego wchodzi:

- zabudowa szafkowa ścian bocznych (bez wyposażenia);
- instalacja tlenowa (bez butli tlenowych);
- lodówka sprawna techniczna;
- platforma pod nosze (bez noszy).

Pakiet nr 2: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI, nr rej. SK084CP, bez wyposażenia przedziału medycznego.

Rok produkcji **2012**, Pojemność silnika **2143 cm³**, Przebieg **345 731,00 km** (stan na 30.12.2021 r.), Rodzaj paliwa: **olej napędowy (diesel)**; Moc: **120 kW**; Liczba drzwi: **4**; Rodzaj skrzyni: **manualna**; Liczba miejsc: **5 + 1 leżące**; Przegląd ważny do: **09.07.2022 r.**; Typ: **furgon**; Kolor: **biały, oklejony**.

Ogumienie:

4 opony marki MICHELIN rozm. 235/65 R16C 115/113R AGILIS 3 TL, zużycie bieżnika 50%.

W skład wyposażenia pojazdu sanitarnego wchodzi:

- zabudowa szafka ścian bocznych (bez wyposażenia);
- szyberdach elektryczny,
- instalacja tlenowa (bez butli tlenowych);
- system uzdatniania powietrza RCI;
- ssak w zabudowie;
- sprężarka powietrza do respiratora;
- lodówka sprawna techniczna;
- termobox;
- wzmocniona przetwornica 12/230V
- platforma pod nosze z hydro-pneumatycznym czteropunktowym zawieszeniem marki Hover Board (bez noszy).

Oferenci mogą dokonać wizji lokalnej, po uprzednim zgłoszeniu udziału Organizatorowi. tj.: Dział Infrastruktury, numer telefonu: 32 207 15 34; 32 207 15 14 lub email: jwaliszewska@gczd.katowice.pl

III. WARUNKI UDZIAŁU W PRZETARGU

1. Warunkiem przystąpienia do przetargu jest:
 - a) spełnienie przez Oferenta warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Przetargu (SWP)
 - b) złożenie oferty wraz z wymaganymi dokumentami w formie pisemnej w terminie określonym w SWP.
 - c) wniesienie wadium w kwocie, w terminie i na warunkach określonych w SWP.
2. W celu spełnienia wymogów Organizatora Oferent winien złożyć wraz z ofertą, propozycję ceny za przedmiot przetargu nie niższą niż :

Pakiet nr 1: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 318 CDI, nr rej. SK3268M, bez wyposażenia przedziału medycznego,

22 435,20 zł brutto (dwadzieścia dwa tysiące czterysta trzydzieści pięć złotych 20/100).

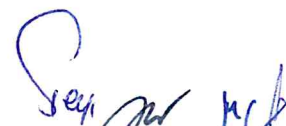

Pakiet nr 2: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI, nr rej. SK084CP, bez wyposażenia przedziału medycznego,

77 244,00 zł brutto (siedemdziesiąt siedem tysięcy dwieście czterdzieści cztery zł 00/100).

3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszystkie wymagane przez Organizatora dokumenty i oświadczenia. Oferta winna być zbindowana, a strony oferty ponumerowane.
6. Oferta winna być złożona w trwale zamkniętej kopercie i opisana drukowanymi literami lub pismem maszynowym (komputerowym) w następujący sposób:
 - a) pełna nazwa Oferenta,
 - b) adres Oferenta do korespondencji,



3



c) dopisek:

„Oferta na sprzedaż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.

Pakiet nr”

7. Oferta winna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz.
8. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty, winno być w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.

IV. OFERTA

1. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:
 - a) dane identyfikacyjne Oferenta – **Załącznik nr 1,**
 - b) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, Szczegółowych Warunków Przetargu i akceptacji wzoru umowy – **Załącznik nr 2,**
 - c) ofertę cenową – **Załącznik nr 3,**
 - d) zaakceptowany wzór umowy (akceptacja wzoru oznacza jego zaparafowanie przez Oferenta) – **Załącznik nr 4,**
 - e) potwierdzenie złożenia przez Oferenta wadium,
 - f) Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk informacji z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego (ze strony Ministerstwa Sprawiedliwości) lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony Ministerstwa Gospodarki) – jeżeli dotyczy.

Oferta oraz oświadczenia winny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

2. Organizator dopuszcza złożenie kserokopii dokumentów, o których mowa w pkt. IV ust.1 lit. e) pod warunkiem, że dołączone kserokopie będą potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza, organ wydający dokument lub osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta, zgodnie z dokumentami rejestrowymi. Wymóg o którym mowa powyżej nie dotyczy dokumentów wygenerowanych elektronicznie
3. Wszystkie odpisy z dokumentów rejestrowych oraz dokumenty, o których mowa w pkt. IV ust. 1 lit. f) powinny być aktualne tj. wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Oferent może wycofać ofertę w celu wprowadzenia zmian lub całkowicie, przed upływem końcowego terminu składania ofert. Wycofania oferty może dokonać Oferent osobiście lub osoba przez niego prawidłowo umocowana.
5. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Organizatora i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego pisemnie umocowaną. Organizator przetargu nie dopuszcza wprowadzania żadnych zmian w druku oferty ani prowadzenia negocjacji odnośnie ceny, po upływie terminu składania ofert.
6. Organizator przetargu dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentów (na wezwanie Organizatora) określonych w pkt. IV lub złożenie wyjaśnień, co do treści oferty i przedłożonych dokumentów.

UZUPEŁNIENIU NIE PODLEGA Oferta cenowa – Załącznik nr 3

7. Organizator zastrzega sobie prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych w przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zawiera tę samą kwotę proponowaną za przedmiot przetargu.

8. Złożenie ofert dodatkowych odbywać się będzie na zasadach określonych w pkt. IV SWP.
9. Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

V. WADIUM

1. Oferenci, którzy zamierzają przystąpić do przetargu, zobowiązani są do wniesienia wadium w formie: przelewem na konto Organizatora przetargu przed złożeniem oferty **w wysokości: dla Pakietu nr 1 – 600,00 zł** (sześćset złotych 00/100) **dla pakietu nr 2 – 2 000,00 zł** (słownie: dwa tysiące złotych 00/100).
2. Za termin wniesienia wadium uważa się datę uznania rachunku bankowego Organizatora lub wpływu dokumentu do siedziby Organizatora:

BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO
rachunek nr: 50 1130 1091 0003 9032 2920 0005

Przy wnoszeniu wadium Oferent winien podać w tytule: **wadium – przetarg na sprzedaż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach. Pakiet nr**

3. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
4. Oferent, który **nie wniósł wadium zostaje wykluczony z postępowania**, a **oferta zostanie odrzucona**.
5. Organizator zatrzymuje wadium w przypadku, gdy:
 - a) Oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza odmówi podpisania umowy sprzedaży,
6. Organizator zwraca wadium wszystkim Oferentom w przypadku, gdy:
 - a) zawarta zostanie umowa w przedmiocie niniejszego postępowania ,
 - b) Organizator odwoła lub zamknie postępowanie bez wybierania oferty.
7. Wadium zostanie zwrócone Oferentom w ciągu 14 dni od zakończenia postępowania.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z ORGANIZATOREM ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. Oferent może wnosić zapytania do treści Szczegółowych Warunków Przetargu oraz do wzoru umowy sprzedaży najpóźniej na 5 dni przed końcowym terminem składania ofert. Organizator i Oferenci będą się porozumiewać drogą elektroniczną, faksem, zawsze dopuszczalna jest forma pisemna. Pytania złożone po terminie mogą pozostać w aktach postępowania bez odpowiedzi.
2. Adres e-mail, na który należy kierować korespondencję: jwaliszewska@gczd.katowice.pl
3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami:
 - Robert Szega – tel. 032/207 15 14
 - Joanna Waliszewska – tel. 032/207 15 34
4. Organizator udzieli odpowiedzi na złożone zapytania najpóźniej w terminie do 3 dni przed terminem składania ofert.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia**25.01.2022**..... r. do godz. **9.30** w siedzibie Organizatora w Kancelarii (pok. nr 2) lub przesać pocztą na adres Organizatora.
2. Termin otwarcia ofert.....**25.01.2022**.....r. godz. **10.00**, pokój nr B.K6.-1.016 (poziom -1).

3. Za złożone w terminie uznane będą oferty, które dotarły do siedziby Organizatora do r. **do godz. 9.30**. Oferty złożone po wyznaczonym terminie Organizator zwróci Oferentowi bez ich otwierania
4. Ze względu na sytuację epidemiologiczną w związku z COVID-19 nie ma możliwości uczestniczenia w otwarciu ofert.
5. Informacja z otwarcia ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.gczd.katowice.pl.
6. Oferty po ich otwarciu wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami są jawne i nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu, czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
7. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, Organizator może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert i złożonych dokumentów.
8. O wyniku przetargu lub zamknięciu przetargu bez dokonania wyboru oferty, Organizator zawiadomi pisemnie wszystkich Oferentów oraz ogłosi wynik na stronie internetowej Organizatora.

VIII. OPIS KRYTERIÓW ORAZ SPOSÓB DOKONYWANIA OCENY OFERT

1. Oferta będzie oceniana pod względem:
 - formalnym tj. spełnienia warunków i wymagań podanych w Szczegółowych Warunkach Przetargu (SWP) – pod kątem wymaganej dokumentacji w złożonej przez Oferenta ofercie,
 - merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Przy wyborze oferty pod względem merytorycznym, Organizator będzie kierował się jednym kryterium jakim jest **CENA**.
3. Organizator wybierze ofertę, która spełni warunki określone w SWP i zawierać będzie najkorzystniejszą cenę za przedmiot przetargu.

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Podpisanie umowy nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otrzymania przez Oferenta zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, wysłanego drogą elektroniczną.
2. Podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie Organizatora.
3. Organizator może zmienić lub zmodyfikować zawartość wymaganych oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę. W przypadku, gdy wymagana zmiana, modyfikacja będzie istotna Organizator może przedłużyć termin końcowy składania ofert.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania przetargu bez podawania przyczyn.
5. Organizator zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty.

X. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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”, informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych osoby fizycznej przystępującej do przetargu jest Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Medyków 16, 40-752 Katowice (Szpital);

- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych Szpitala: iodo@gczd.katowice.pl lub adres siedziby Szpitala;
- Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy w związku z przetargiem na sprzedaż pojazdów sanitarnych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji;
- Odbiorcami danych osobowych będą podmioty dostarczające i wspierające systemy teleinformatyczne Szpitala i świadczące usługi w zakresie archiwizacji i niszczenia dokumentacji, operatorzy pocztowi i kurierzy, podmioty w zakresie sprawowanej kontroli lub nadzoru nad Szpitalem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;
- Dane osobowe będą przechowywane do zakończenia postępowania przetargowego, a następnie do czasu przedawnienia roszczeń;
- Obowiązek podania danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy; niepodanie danych uniemożliwi udział w przetargu;
- Wobec przetwarzania danych osobowych w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osoby, której dane dotyczą;
- Osoba, której dane są przetwarzane posiada prawo żądania dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki:

1. Dane identyfikacyjne Oferenta – Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, Szczegółowych Warunków Przetargu i akceptacji wzoru umowy – Załącznik nr 2.
3. Oferta cenowa – Załącznik nr 3.
4. Wzór umowy wraz z załączonym wzorem protokołu zdawczo – odbiorczego – Załącznik nr 4.

DYREKTOR

Marian Kreis

12. 01. 2022.

DYREKTORA
s. Inwestycyjno-Eksploatacyjnych

Robert Szczęsny

KIEROWNIK
Działu Infrastruktury

mer inż. Robert Szczęsny

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

Nazwa Oferenta/Imię i nazwisko:	
Nazwa skrócona:	
Numer statystyczny GUS (REGON):	
Numer Identyfikacji Podatkowej:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica, nr lokalu:	
Telefon:	
e-mail:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	
Forma prawna Oferenta (jeżeli dotyczy)	
Nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta oraz upoważnionych do podpisania umowy z Organizatorem:	

.....
Data

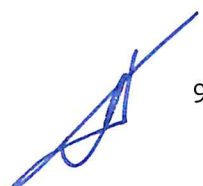
.....
pieczęć i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE

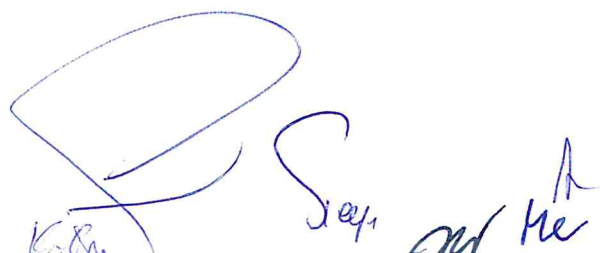
1. **Oświadczam/oświadczamy**, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia w sprawie przetargu na sprzedaż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.
2. **Oświadczam/oświadczamy**, że spełniam/spełniamy wszystkie wymagania zawarte w ogłoszeniu i zaproszeniu do składania ofert i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/oświadczamy**, że bez zastrzeżeń przyjmuję/przyjmujemy warunki zawarcia umowy określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SWP.
4. **Oświadczam/oświadczamy**, że uważam/uważamy się za związanego/związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **Oświadczam/oświadczamy**, że nie pozostaje/pozostajemy w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa oraz w żadnym innym stosunku prawnym lub faktycznym wobec osób pełniących funkcje kierownicze u Organizatora.
6. **Oświadczam/oświadczamy**, iż w przypadku odmowy podpisania przeze mnie/przez nas umowy, w sytuacji kiedy moja/nasza oferta uznana została za najkorzystniejszą, zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zapłaty kary w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100).
7. **Oświadczam/oświadczamy**, że wszystkie załączone do oferty dokumenty lub kserokopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. **Oświadczam/oświadczamy**, że przekazaliśmy wszystkim osobom fizycznym, których dane przekazałem/przekazaliśmy Organizatorowi w celu wzięcia udziału w przetargu, informację, o której mowa w art. 14 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) (dalej RODO), o poniższej treści:
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Medyków 16, 40-752 Katowice (dalej Szpital);
 - Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych Szpitala: iodo@gczd.katowice.pl lub adres siedziby Szpitala;
 - Pani/Pana dane osobowe w postaci danych identyfikacyjnych oraz danych kontaktowych przekazane zostały Szpitalowi przez Oferenta przystępującego do przetargu na sprzedaż pojazdów sanitarnych;
 - Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy na sprzedaż pojazdów sanitarnych oraz w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji;
 - Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty dostarczające i wspierające systemy teleinformatyczne Szpitala i świadczące usługi w zakresie archiwizacji i niszczenia dokumentacji, operatorzy pocztowi i kurierzy, podmioty w zakresie sprawowanej kontroli lub nadzoru nad Szpitalem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;
 - Dane osobowe będą przechowywane do zakończenia postępowania przetargowego, a następnie do czasu przedawnienia roszczeń;
 - Wobec przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
 - Posiada Pani/Pan również prawo żądania dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta



9



.....
/pieczętka firmowa Wykonawcy/

Załącznik Nr 3.1 do SWP

1. Przedmiot postępowania przetargowego:

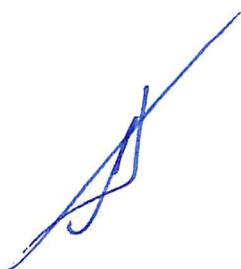
Sprzedż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.
Pakiet nr 1: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 318 CDI, nr rej. SK3268M,
bez wyposażenia przedziału medycznego.

Lp.	Nazwa towaru	Wartość netto	Vat %	Wartość brutto	Uwagi
1.	Pojazd sanitarny Mercedes-Benz Sprinter 318 CDI, rok produkcji 2008, nr rej. SK3268M, pojemność silnika 2987 cm3 bez wyposażenia przedziału medycznego.				
RAZEM:					

Ogółem pozycji 1

....., dnia

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
(osoby uprawnionej)



10



.....
/pieczętka firmowa Wykonawcy/

Załącznik Nr 3.2 do SWP

1. Przedmiot postępowania przetargowego:

Sprzedaż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.

Pakiet nr 2: Pojazd sanitarny marki Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI, nr rej. SK084CP,
bez wyposażenia przedziału medycznego.

Lp.	Nazwa towaru	Wartość netto	Vat %	Wartość brutto	Uwagi
1.	Pojazd sanitarny Mercedes-Benz Sprinter 316 CDI, rok produkcji 2012, nr rej. SK084CP pojemność silnika 2143 cm3 bez wyposażenia przedziału medycznego.				
RAZEM:					

Ogółem pozycji 1

....., dnia

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
(osoby uprawnionej)

11

WZÓR

UMOWA

Zawarta w dniu r. w Katowicach pomiędzy:

Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

40-752 Katowice, ul. Medyków 16

NIP: 634-23-46-590; REGON: 00-1415-000, KRS 0000061833

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Mariana Kreis

zwanym w dalszej treści umowy **Sprzedającym**

a

Panem/Panią (nazwa firmy)

.....

PESEL:NIP:

Adres:.....

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

.....

wydany przez

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Kupującym,**zwanymi dalej **Stronami.**

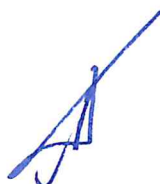
§1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż środków trwałych z pakietu nr postępowania przetargowego pn.: sprzedaż pojazdów sanitarnych Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach.

L.p.	Nazwa	Ilość szt.
1.
...

§2

Sprzedający oświadcza, że środek trwały z pakietu nr określone w §1 nin. umowy stanowią jego wyłączną własność, są wolne od wad prawnych oraz praw osób trzecich, że nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem są te urządzenia, oraz że nie stanowią one przedmiotu zabezpieczenia.



12



§3

Strony ustaliły łączną wartość przedmiotu umowy na kwotę:

brutto:.....

słownie:

§4

Sprzedający przenosi na rzecz Kupującego własność środków trwałych z pakietu nr określonych w §1 nin. umowy za kwotę określoną w §3 niniejszej umowy, która zostanie uregulowana przez Kupującego przelewem na rachunek Sprzedającego:

BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO

rachunek nr: 07 1130 1091 0003 9032 2920 0003

w terminie do 14 dni od podpisania umowy sprzedaży na podstawie wystawionej faktury VAT.

§5

Środki trwałe z pakietu nr określone w §1 nin. umowy zostaną wydane Kupującemu po zaksięgowaniu środków w kwocie, o której mowa w §3, na rachunku bankowym Sprzedającego.

§6

Kupujący potwierdza znajomość stanu technicznego środków trwałych z pakietu nr określonych w §1 nin. umowy i oświadcza, że nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.

§7

Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy, w tym, m.in. koszt załadunku, transportu zakupionych urządzeń obciążają Kupującego.

§8

Przedmiot sprzedaży zostanie przekazany Kupującemu na podstawie Protokołu Zdawczo-Odbiorczego, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do nin. umowy.

§9

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§10

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (Szpital) jest administratorem danych osobowych osób uprawnionych do reprezentowania strony umowy i wskazanych przez nią do kontaktu, a także danych osobowych strony umowy, jeżeli jest ona osobą fizyczną. Przetwarzanie danych identyfikacyjnych oraz kontaktowych tych osób jest niezbędne do wykonania umowy, wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Szpitalu oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po jej zakończeniu do czasu przedawnienia wynikających z umowy roszczeń, chyba że przepisy nakładają na Szpital obowiązek dłuższej archiwizacji danych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione wnioskującym o informację publiczną w trybie dostępu do informacji publicznej, podmiotom sprawującym kontrolę lub nadzór nad Szpitalem, a także podmiotom świadczącym usługi na rzecz Szpitala, w szczególności usługi bankowe, pocztowe, doradcze, audytowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

jej danych osobowych. W celu zrealizowania tych praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail iodo@gczd.katowice.pl lub tel. 032 2071620. Niezależnie od wskazanych wyżej praw, można złożyć skargę na Szpital do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

2. Strona umowy zobowiązuje się do udzielenia wsparcia Szpitalowi w zakresie realizacji obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 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, poprzez przekazanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych z pkt. 1 wszystkim osobom, których dane przekazała Szpitalowi w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy.

§11

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Sprzedający

Kupujący

DYREKTOR

Marian Kreis

Z-ca DYREKTORA
ds. Inwestycyjno-Eksplatacyjnych

Barbara Grubowska

14

KIEROWNIK
Działu Inżynierii
m.in. Robert Szera

Małgorzata Kaluża
RADCA PRAWNY

Kaluz

[Signature]

WZÓR
**PROTOKÓŁ
ZDAWCZO – ODBIORCZY**

sporządzony w dniu pomiędzy:

**Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II,
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

z siedzibą w Katowicach przy ul. Medyków 16,
NIP 634-23-46-590 REGON 001415000 KRS 0000061833

zwanym dalej „Przekazującym”

w imieniu którego działa jako upoważniony do przekazania przedmiotu umowy

.....

a

Panem/Panią (nazwa firmy)

.....

PESEL:NIP:

Adres:.....

zwanym dalej „Odbierającym”

łącznie zwanymi „Stronami”

1. Przedmiotem przekazania są środki trwałe z pakietu nr określone w §1 Umowy nr
2. Przyjmujący potwierdza znajomość stanu technicznego urządzeń z pakietu nr określone w §1 Umowy nr i oświadcza, że nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń ani nie będzie ich wnosił w przyszłości.
3. Niniejszy protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przekazujący

Odbierający

