

Umowa sprzedaży AT- E 235-1/...../2018 projekt
z dnia

Zawarta pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie przy ul. Powstańców Wielkopolskich 2 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 8892, NIP 566-10-19-200, REGON 000311622

reprezentowanym przez: Dyrektora- Andrzeja Kamasę
zwanym w dalszej części „Sprzedającym”

a

.....

NIP:REGON

zwanym w dalszej części „Kupującym”

Na podstawie wyboru ofert w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego z dnia..... strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest (nazwa sprzętu) który zostanie wydany „Kupującemu” w siedzibie „Sprzedającego” po uiszczeniu przez „Kupującego” ceny, o której mowa w § 1 ust. 2.
2. Kupujący tytułem ceny za przedmiotowy sprzęt o którym mowa w § 1 ust.1 zapłaci Sprzedającemu kwotę w wysokości brutto (słownie:.....) płatne gotówką lub przelewem na rachunek bankowy „Sprzedającego” w PKO BP 091020 1592 0000 2102 0181 0563 w chwili wydania sprzętu.

§ 2

„Sprzedający” sprzedaje a „Kupujący” nabywa wymieniony w § 1 ust. 1 niniejszy sprzęt.

§ 3

„Kupujący” oświadcza, że znany jest mu stan techniczny sprzętu określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy nie zgłasza do niego uwag i oświadcza ponadto, iż z tego tytułu nie będzie rościł żadnych pretensji do „Sprzedającego”.

§ 4

Wszelkie koszty związane z realizacją postanowień niniejszej umowy , w tym koszty ewentualnego demontażu i transportu obciążają Kupującego.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedający

Kupujący

ADWOKAT

Bartłomiej Jagaciński

Umowa sprzedaży AT- E 235-1/...../2018 projekt

z dnia

Zawarta pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie przy ul. Powstańców Wielkopolskich 2
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 8892,
NIP 566-10-19-200, REGON 000311622

reprezentowanym przez: **Dyrektora- Andrzeja Kamasę**
zwanym w dalszej części „Sprzedającym”

a

.....legitymującym się dowodem osobistym numer
wydanym przez

zamieszkałym w

zwanym w dalszej części „Kupującym”

**Na podstawie wyboru ofert w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego z dnia
.....strony zawierają umowę o następującej treści:**

§ 1

Sprzedający oświadcza, że jest właścicielem samochodu markio numerze rejestracyjnym
....., numerze nadwozia, numerze silnika.....,rok produkcji
.....

§ 2

„Sprzedający” sprzedaje a „Kupujący” nabywa wymieniony w § 1 niniejszej umowy samochód

§ 3

Kupujący tytułem ceny za przedmiotowy pojazd zapłaci Sprzedającemu kwotę(słownie:
.....); płatne gotówką lub przelewem na rachunek bankowy
„Sprzedającego” w PKO BP 091020 1592 0000 2102 0181 0563 w chwili wydania pojazdu.

§ 4

„Kupujący” oświadcza, że znany jest mu stan techniczny samochodu określonego w § 1 niniejszej umowy
i oświadcza ponadto, iż z tego tytułu nie będzie rościł żadnych pretensji do „Sprzedającego”.

„Kupujący” sprawdził także orzeczenie techniczne i oznaczenia numerowe samochodu, dowodu
rejestracyjnego i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

§ 5

Wszelkie koszty związane z realizacją postanowień niniejszej umowy , w tym koszty uiszczania opłaty
skarbowej obciążają Kupującego.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Karnego

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.

Sprzedający

Kupujący

ADWOKAT

Bartłomiej Jagaczewski



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie**

06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64
e-mail: sekretariat@szpitalciechanow.com.pl
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

Załącznik nr 3

Szczegółowe warunki przygotowania i składania ofert

1. Termin składania ofert – 08.08.2018r. godz. 11⁰⁰ w kancelarii szpitala w zaklejonej kopercie z dopiskiem „sprzedaż sprzętu, samochodu”.
2. Przed złożeniem oferty na zakup sprzętu należy w kasie lub na konto szpitala wpłacić wadium:
 - sprzęt wyceniony 100,00 zł do 1000,00 złotych wadium wynosi 50,00 zł,
 - na samochód wadium wynosi 600 zł,
 - na pozostały sprzęt wadium nie jest wymagane.Potwierdzenie wpłaty wadium należy dołączyć do oferty.
3. Wadium wpłacone przez uczestników zostanie zwrócone w terminie 5 dni roboczych od daty ogłoszenia jego wyniku. Oferentowi, który wycofa swoją ofertę po zamknięciu przetargu lub odstąpi od podpisania umowy wniesione wadium przepada na rzecz Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.08.2018r. o godzinie 11³⁰ w sali seminaryjnej.

Wyniki przetargu :

Informacja o wynikach przetargu zostanie przekazana w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zamknięcia postępowania przetargowego.

Umowa :

Podpisanie umowy nastąpi w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyniku.

Przed przystąpieniem do przetargu należy zapoznać się tekstem umowy sprzedaży , która nie podlega negocjacji. Zaparafowany projekt umowy na zakup sprzętu i samochodu, należy dołączyć do złożonej oferty.

Szczegółowych informacji udziela Dział Eksploatacji Tel. 23 673 03 48

DYREKTOR
Andrzej Kamasa

EŻ/MS