Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 53/2022

 Szpital Lipno Sp. z o. o.

Ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno

NIP: 466-03-87-504, Regon 340572055

Tel.: 054 288 0 415, fax: 054 288 04 12

**OGŁOSZENIE PRZETARGU OFERTOWEGO**

**PN.: ,,SPRZEDAŻ** **APARATU RENTGENOWSKIEGO** **SUFITOWEGO SIEMENS MULTIX TOP WRAZ ZE SKANEREM DO POSTACI CYFROWEJ, STOŁEM I WERTIGRAFEM’’**

Na podstawie art. 70 Kodeksu Cywilnego (t.j. Dz. U. Z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) oraz art. 43 Ust 1 pkt. 2 Ustawy o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2022 poz. 931 ze zm.) Prezes Zarządu Szpital Lipno ogłasza przetarg ofertowy na zbycie **Aparatu rentgenowskiego sufitowego Siemens MULTIX TOP ze skanerem do postaci cyfrowej, stołem i wertigrafem wraz z demontażem na koszt nabywcy. W skład zestawu wchodzi zestaw kaset.**

**Część I: SPRZEDAŻ**

**Urządzenie 1:**

Nazwa sprzętu medycznego Aparat rentgenowski

Model, typ Multix Top

Numer seryjny 2503

Właściciel Szpital Lipno Sp. z o. o.

Adres Właściciela ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno

Producent Siemens Sp. z o.o.

Kraj pochodzenia Niemcy

Data produkcji 2006 r.

**Urządzenie 2:**

Nazwa sprzętu medycznego Skaner

Model, typ 5170/200

Numer seryjny 12015

Właściciel Szpital Lipno Sp. z o. o.

Adres Właściciela ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno

Producent AGFA HEALTHCARE N.V.

Kraj pochodzenia Niemcy

Data produkcji sierpień 2015 r.

**Cena brutto: 20 000,00 zł**

**Część II: WARUNKI**

1. Warunkiem udziału w przetargu jest złożenie oferty w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Sprzedaż Aparatu Rentgenowskiego sufitowego Siemens Multix Top’’ oraz wpłacenie wadium w **wysokości 10% ceny brutto tj. 2 000,00 zł do dnia 26.09.2022** **r**. do godziny 12:00 na konto Szpital Lipno Sp. z o. o. nr: **81 9542 0008 2001 0009 3099 0001** w Banku Spółdzielczym w Lipnie, tytułem zabezpieczenia na wypadek uchylenia się od zawarcia umowy. Wadium należy wnieść w pieniądzu. Dowód wpłacenia wadium należy załączyć do oferty, gdyż podlega przedłożeniu komisji przetargowej.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 26.09.2022 r. o godz. 12:05 w siedzibie Szpitala w Lipnie, ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno (sala konferencyjna II piętro).
3. Przetarg jest ważny bez względu na liczbę uczestników przetargu, jeżeli przynajmniej jeden uczestnik zaoferuje cenę minimalną oczekiwanej wartości oferty na poziomie 20 000,00 zł brutto.
4. Uczestnik, który przetarg wygra, zobowiązany jest zdemontować na swój koszt cały zestaw w terminie 10 dni od ogłoszenia wyników przetargu. Wadium wniesione przez uczestnika przetargu, który przetarg wygrał, zalicza się na poczet wartości sprzętu medycznego. W razie nieprzystąpienia w wyznaczonym terminie do demontażu aparatu rentgenowskiego, wadium przepada na rzecz sprzedającego. Wadium oferenta, który przetarg wygrał zostanie wliczone w cenę nabycia. Pozostałym uczestnikom przetargu wadium zwracane jest niezwłocznie (bez odsetek) odpowiednio po odwołaniu, zamknięciu przetargu, unieważnieniu przetargu lub zakończeniu przetargu wynikiem negatywnym, jednak nie później niż przed upływem 3 dni.
5. Organizator przetargu może odwołać przetarg z ważnych powodów, niezwłocznie podając informację o jego odwołaniu do publicznej wiadomości.
6. Dodatkowe informacje dotyczące aparatu rentgenowskiego oraz możliwości zapoznania się z przedmiotem przetargu, warunków przetargu można uzyskać w Dziale Organizacji Szpital Lipno ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno II piętro, tel. 536 467 678.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 53/2022

**FORMULARZ OFERTOWY**

**……………………………………………………….**

**……………………………………………………….**

 **(imię nazwisko lub nazwa)**

**……………………………………………………….**

**……………………………………………………….**

 **(adres)**

**………………………………………………………..**

 **nr telefonu**

W związku z przetargiem ofertowym prowadzonym przez Szpital Lipno pn.:

**„Sprzedaż Aparatu Rentgenowskiego sufitowego Siemens Multix Top**

**wraz ze skanerem do postaci cyfrowej, stołem i wertigrafem’’**

Oferuję kupno za łączną cenę brutto, stanowiącą cenę oferty:

PLN…………………………………………………. .

słownie brutto/cena oferty: ……………………………………………………………………………………………………….. PLN

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem sprzedaży i nie wnoszę do niego żadnych uwag.
2. Nie zgłaszam żadnych uwag co do procedury przetargu ofertowego.

……………………………………………………… ………………………………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik:

1. Dowód wpłacenia wadium

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 53/2022

Lipno, dnia………………………………

…………………………………………………………..

 Imię i Nazwisko

…………………………………………………………..

Adres

………….-…………. …………………………………

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

 **Szpital Lipno Sp. z o. o.**

 **ul. Nieszawska 6**

**87-600 Lipno**

WNIOSEK O ZWROT WADIUM

 Zwracam się z wnioskiem o zwrot wadium wpłaconego w gotówce w kwocie 4 000,00 zł w dniu ……………..…... w celu wzięcia udziału w przetargu ofertowym na zakup aparatu rentgenowskiego sufitowego Siemens Multix Top wraz ze skanerem do postaci cyfrowej, stołem i wertigrafem.

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W załączeniu przedkładam kopię potwierdzonego dowodu wpłaty wadium.

………………………………………………………………

czytelny podpis

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 53/2022

 Lipno, dnia ……………………………….

 ……………………………..……………………………………….

 ………………………………………………………………………

(nazwa kontrahenta, z którym zawarto umowę)

**Klauzula informacyjna**

**Klienci i kontrahenci (przedsiębiorcy)**

 Niniejsza klauzula informacyjna dotyczy:

1. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, z którymi Szpital Lipno Spółka z o.o.
w Lipnie ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno zawarła umowę (zwani dalej: „Przedsiębiorcami”);
2. pracowników lub współpracowników klientów lub kontrahentów Szpital Lipno Spółka z o.o.
w Lipnie, których dane zostały udostępnione Szpital Lipno Spółka z o.o. w Lipnie w związku
z zawarciem umowy (zwani dalej: „Personelem”);
3. członków organów klientów lub kontrahentów, prokurentów i pełnomocników, którzy zawierają umowy w imieniu klientów lub kontrahentów Szpital Lipno Spółka z o.o. w Lipnie (zwani dalej: „Przedstawicielami”).

 Szpital Lipno Spółka z o.o. z siedzibą w Lipnie, przy ul. Nieszawska 6 , 87-600 Lipno, (zwana dalej: Szpital Lipno Spółka z o.o.) przetwarza Państwa dane osobowe:

1. w przypadku Przedsiębiorców – w celu przygotowania, zawarcia i wykonania umowy, której są Państwo stroną;
2. w przypadku Personelu – w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy Szpital Lipno Spółka z o.o. a klientem lub kontrahentem, z którym Państwo współpracują, w szczególności w celu kontaktu w związku z wykonaniem umowy;
3. w przypadku Przedstawicieli – w celu przygotowania, zawarcia i wykonania umowy, którą Państwo podpisują w imieniu klienta lub kontrahenta Szpital Lipno Spółka z o.o.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności 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, z późn. zm.), dalej: „RODO”, celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 13 i 14 RODO.

W świetle powyższego pragniemy poinformować Państwa, że:

* Administratorem Państwa Danych Osobowych (dalej: „Administrator**”)** jest Szpital Lipno Spółka
z o.o. z siedzibą w  Lipnie, ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr. KRS nr 0000327976, a także wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego pod nr 000000023149
* Z Administratorem można się skontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno lub drogą e-mailową pod adresem email: sekretariat@szpitallipno.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu 54 288 04 44.
* Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Nieszawska 6, 87-600 Lipno lub pod adresem e-mail:

iod.szpitallipno@szpitallipno.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu 603 392 744.

* Państwa Dane Osobowe są przetwarzane na podstawie:
	1. w przypadku Przedsiębiorców – art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do przygotowania, zawarcia i wykonania umowy, której są Państwo stroną;
	2. w przypadku Personelu lub Przedstawicieli – art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.
* Jeżeli nie życzą sobie Państwo byśmy dalej przetwarzali dane prosimy o kontakt. Informujemy jednak, iż Państwa dane osobowe są niezbędne do wykonania umowy.
* Państwa Dane Osobowe będą przechowywane przez Szpital Lipno Spółka z o.o. do czasu obowiązywania umowy oraz przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń tj. do czasu przedawnienia roszczeń.
* Państwa Dane Osobowe mogą zostać przekazane:
	1. podmiotom przetwarzającym, które realizują w imieniu i na rzecz Szpital Lipno Spółka z o.o.;
	2. podwykonawcom wspierającym Szpital Lipno Spółka z o.o. przy realizacji usług na rzecz kontrahenta.
* W związku z przetwarzaniem Danych Osobowych przysługuje Państwu prawo:
	1. żądania dostępu do Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 15 RODO;
	2. żądania od Administratora sprostowania Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 16 RODO;
	3. żądania od Administratora usunięcia Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 17 RODO;
	4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 18 RODO;
	5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 21 RODO;
	6. przeniesienia Państwa Danych Osobowych – w granicach art. 20 RODO;
	7. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
* Administrator nie planuje przekazywania Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
* Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.

Klient lub kontrahent Szpital Lipno Spółka z o.o. przy udostępnianiu Danych Osobowych zobowiązuje się wykonać wobec Personelu oraz Przedstawicieli obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 RODO poprzez przekazanie tym osobom treści niniejszej klauzuli informacyjnej.

 ………………….…………………………………

 *(zapoznałem się – czytelny podpis)*