

SPZOZ



LUBLINIEC

# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 80  
fax 34 356 58 70

[www.spzozlubliniec.pl](http://www.spzozlubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
000000014099  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



Lubliniec, dnia 06-05-2019 r.

## OGŁOSZENIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PISEMNEGO

SPZOZ Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu  
42-700 Lubliniec, ul. Sobieskiego 9

NIP: 575-16-53-596

Regon: 000310083

reprezentowany przez:

Dyrektora – mgr Barbarę Szubert

zwany w dalszej części również Sprzedawcą

Ogłasza:

### przetarg nieograniczony, pisemny na sprzedaż sprzętu

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest w drodze przetargu pisemnego.
- 2) Postępowanie jest jawne.
- 3) Przedmiotem przetargu jest sprzedaż sprzętu zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Sprzedawca dopuszcza składanie ofert częściowych zgodnie z podziałem na pozycje. Ilość części/pozycji: 11.
- 4) Sprzedawca, po wcześniejszym umówieniu terminu, umożliwi oględziny (wizję) przedmiotu przetargu na terenie SPZOZ w Lublińcu. Prośby o wizję/oględziny należy przysyłać wyłącznie na adres e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)
- 5) Wypełniony i podpisany druk oferty – załącznik nr 2 do ogłoszenia należy przesłać w terminie do **10-06-2019 r. do godz. 10:00** wyłącznie na adres e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)
- 6) Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **10-06-2019 r. o godz. 10:10** w pok. działu zamówień publicznych - II piętro SPZOZ Lubliniec ul. Sobieskiego 9,
- 7) Okres związania ofertą ustala się na 30 dni od terminu składania ofert.
- 8) Nabywcą zostaje uczestnik przetargu, który zaoferuje najwyższą cenę brutto za przedmiot przetargu.
- 9) Sprzedawcy przysługuje prawo zamknięcia przetargu bez wybrania którejkolwiek z ofert.
- 10) W przypadku gdy uczestnicy przetargu zaoferują tę samą cenę, Oferenci Ci zostaną zaproszeni do złożenia oferty dodatkowej z zastrzeżeniem, iż pierwotna oferta stanowić będzie cenę minimalną/wywoławczą.
- 11) Sprzedawca zastrzega sobie prawo zmiany treści ogłoszenia, przesunięcia terminu otwarcia ofert lub unieważnienia przetargu bez podania przyczyny.



# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 80  
fax 34 356 58 70

[www.spzozlubliniec.pl](http://www.spzozlubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
000000014099  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



12) Kupujący zobowiązany jest do zapłaty ceny, zgodnie ze złożoną ofertą za przedmiot przetargu, na podstawie otrzymanej faktury. Termin płatności: do 7 dni od daty wystawienia faktury.

13) Wydanie przedmiotu przetargu Kupującemu nastąpi niezwłocznie po zapłacie faktury.

14) Sprzedawca nie udziela gwarancji na przedmiot przetargu.

Załącznik:

1. Załącznik nr 1 – wykaz sprzętu i wyposażenia
2. Załącznik nr 2 – druk oferty

Zatwierdzam:

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu  
*Szubi*  
mgr Barbara Szubi

Sporządził: Piotr Mastalerz

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
*Mastalerz*  
mgr inż. Piotr Mastalerz