

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach**



Suwałki, dnia 29 września 2023 r.

OGŁOSZENIE

**DYREKTOR
SP ZOZ OŚRODKA REHABILITACJI W SUWAKACH
OGŁASZA**

**PRZETARG NA ZBYCIE ŚRODKA TRWAŁEGO SAMOCHODU OSOBOWEGO MARKI
FIAT DOBLO 1.4.**

I. PRZEDMIOT PRZEGARGU

1. Przedmiotem postępowania przetargowego jest zbycie ruchomego aktywu trwałego Zakładu tj. samochodu służbowego Fiat Doblo.

Dane identyfikacyjne pojazdu:

Marka: FIAT, rok produkcji: 2010, model: Doblo 1.4 16VMR`10, nr rejestracyjny :BS 41243

Rodzaj pojazdu: Samochód osobowy VIN: ZFA26300009054573, pojemność / Moc silnika 1368 ccm / 70kW (95KM), rodzaj skrzyni biegów- manualna.

3. Cena wywoławcza została oszacowana na podstawie ekspertyzy i wynosi- **22 400 PLN** (słownie złotych: dwadzieścia dwa tysiące czterysta 00/100)

4. Samochód przeznaczony do sprzedaży można oglądać w siedzibie Sprzedającego w Suwałkach przy ul. Waryńskiego 22A – po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z Panem Sławomirem Baranowskim- pracownikiem Sekcji Gospodarczo-Technicznej pod nr tel. 87 563 28 94.

II. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Ofertę należy przygotować zgodnie z Regulaminem przetargu ofertowego na sprzedaż samochodu.
3. Formularz ofertowy należy złożyć w terminie **do dnia 12 października 2023 r.** do godz. 12:00 w formie papierowej w zaklejonej kopercie z dopiskiem „OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO FIAT DOBLO- nie otwierać przed 12 października 2023 r przed godz. 12³⁰”, w sekretariacie SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach.

2. Sprzedający dopuszcza możliwość złożenia oferty drogą elektroniczną na adres: sop@spzozor.pl z dopiskiem w tytule wiadomości „OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO FIAT DOBLO - nie otwierać przed 12 października 2023 r przed godz. 12³⁰”, w terminie jak wyżej.

4. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego wpłatę **wadium w wysokości 1 120,00 zł.**

7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD OFERENTÓW

Oferent składa na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia oraz wypełnia i parafuje projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

IV. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Przy ocenie oferty brane będą pod uwagę następujące kryteria:
Proponowana cena jednostkowa zakupu – 100%

V. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH PRZETARGU

1. Uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w zakresie dot. przedmiotu zbycia jest pracownik Sekcji Gospodarczo-Technicznej – Pan Sławomir Baranowski , tel. 87 563 28 94. W zakresie proceduralnym uprawnionym jest z-ca kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego – Pani Łucja Kalinko-Przekop, tel. 87 563 28 87.



ul. Waryńskiego 22A, 16-400 Suwałki, tel./fax: 87 566 22 60, e-mail: or@spzozor.pl

KRS: 0000049812 | NIP: 844-17-84-822 | REGON: 790317937

<https://www.rehabilitacja.suwalki.pl/>

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach**



VI. OTWARCIE I OCENA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12 października 2023 r. o godz. 12:30 w SP ZOZ Ośrodku Rehabilitacji w Suwałkach pokój 208,
2. Do chwili rozpoczęcia przetargu organizator przetargu może odstąpić od jego przeprowadzenia bez podania przyczyn.
5. Organizator zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty zgodnie z kryteriami oceny.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

VIII. ROZSTRZYGNIĘCIE PRZETARGU

1. Organizator przetargu dopuszcza jego rozstrzygnięcie, jeśli wpłynie tylko jedna oferta spełniająca wymagania określone w szczegółowych warunkach przetargu.
2. Po zakończeniu przetargu organizator przetargu niezwłocznie powiadomi Oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty a ogłoszenie o wynikach przetargu zamieści na stronie internetowej Ośrodka <https://www.rehabilitacja.suwalki.pl> .

Integralną częścią Ogłoszenia jest:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy kupna – sprzedaż

D Y R E K T O R
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach

Irena Łukaszyk



ul. Waryńskiego 22A, 16-400 Suwałki, tel./fax: 87 566 22 60, e-mail: or@spzozor.pl

KRS: 0000049812 | NIP: 844-17-84-822 | REGON: 790317937

<https://www.rehabilitacja.suwalki.pl/>

FORMULARZ OFERTY

pisemny przetarg publiczny na sprzedaż samochodu osobowego Fiat Doblo

1. *Imię i nazwisko osoby fizycznej.....
 - 1) nr i seria dowodu osobistego
 - 2) PESEL,
 - 3) adres do doręczania korespondencji,.....
 - 4) dane kontaktowe (telefon, e-mail).....
2. *Nazwa firmy:
 - 1) adres siedziby firmy,.....
 - 2) nr wpisu do KRS,
 - 3) NIP,
 - 4) dane kontaktowe (telefon, e-mail),.....
 - 5) **dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji oraz podstawa prawna reprezentowania Oferenta (wpis do rejestru lub pełnomocnictwo – załączyć do oferty):
 - a)
(imię i nazwisko, osoby upoważnionej na podstawie pełnomocnictwa)
 - b)
(imię i nazwisko, osoby upoważnionej na podstawie pełnomocnictwa)

Ja niżej podpisany(a) przystępując do udziału w przetargu, który został ogłoszony przez SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach na sprzedaż samochodu osobowego Fiat Doblo o nr rejestracyjnym BS 41243, oferuję cenę zakupu: brutto:
(słownie:)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Regulaminu przetargu ofertowego na sprzedaż samochodu służbowego stanowiącego własność SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach oraz załącznikami, a w szczególności ze wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu przetargu ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń.
3. W przypadku wygrania przetargu ofertowego, zobowiązuję się do podpisania umowy po wyborze przez komisję przetargową najkorzystniejszej oferty, jednak nie później niż w ciągu 5 dni.
4. Ewentualny zwrot wadium należy dokonać na rachunek bankowy nr:
5. Załączam podpisany dowód wniesienia wadium na kwotę 1120 zł (kopia przelewu).
6. Zapoznałem/em się z Klauzulą informacyjną dla Oferentów w związku z przetwarzaniem danych osobowych w postępowaniu przetargowym.

.....
data

.....
Imię, nazwisko i podpis uczestnika lub osoby/osób
uprawnionych do jego reprezentowania

* niepotrzebne skreślić

** uzupełnić jeżeli Oferent reprezentowany jest przez Pełnomocnika

REGULAMIN

Przetargu ofertowego na sprzedaż samochodu służbowego stanowiącego własność SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach.

1. Podstawa prawna i forma prawna postępowania przetargowego.
 - 1.1. Przetarg ofertowy odbywa się zgodnie z art. 70¹ – 70⁵ Kodeksu cywilnego.
 - 1.2. Przedmiotem postępowania przetargowego jest sprzedaż samochodu służbowego Fiat Dublo.
 - 1.3. Przetarg prowadzony jest w formie pisemnego przetargu ofertowego.
 - 1.4. Ogłoszenie o przetargu opublikowane zostanie na stronie internetowej <https://www.rehabilitacja.suwalki.pl>, oraz na tablicy ogłoszeń SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach (II piętro), oraz w serwisie „OtoMoto”.
2. Nazwa i siedziba organizatora przetargu/sprzedającego:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach,
16-400 Suwałki, ul Waryńskiego 22A.
Tel. 87 563 28 94, 87 563 28 87.
3. Miejsce i termin przeprowadzenia przetargu:
 - 3.1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie sprzedającego w dniu 12 października 2023 r. o godz. 12³⁰ w gabinecie 208.**
 - 3.2. Wpłynięcie jednej ważnej oferty wystarczy do rozstrzygnięcia przetargu.
 - 3.3. Obecność Oferentów podczas otwarcia ofert nie jest obowiązkowa.
4. Miejsce i termin, w którym można obejrzeć sprzedawany samochód:
Samochód będący przedmiotem przetargu można obejrzeć w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ośrodku Rehabilitacji w Suwałkach, 16-400 Suwałki, ul Waryńskiego 22A, po wcześniejszym uzgodnieniu godziny oględzin z Sekcją Gospodarczo-Techniczną w dniach: od dnia 2 października 2023 r. do dnia 11 października 2023 r. w godz. 9⁰⁰ - 14⁰⁰ i w dniu przetargu w godzinach: od 8³⁰ do 10⁰⁰.
5. Cena wywoławcza dotycząca przedmiotu postępowania.
 - 5.1. Cena wywoławcza wynosi: **22 400 zł brutto.**
 - 5.2. Cena wywoławcza jest ceną minimalną. Sprzedaż samochodu w I przetargu ofertowym nie może nastąpić za cenę niższą niż cena minimalna. Organizator przetargu dokonał wyceny na podstawie ekspertyzy rzeczoznawcy (opinia numer: 0403/2023 z dnia 14.08.2023 r.).

6. Wadium.

6.1. Warunkiem udziału w przetargu jest uiszczenie wadium w pieniądzu w wysokości 5% ceny wywoławczej sprzedawanego pojazdu na konto : Bank PKO S.A. 14 1240 3363 1111 0010 2175 8882, nie później niż do dnia 12 października 2023 r. do godz. 9⁰⁰.

6.2. Wadium wpłacone przez Oferentów, którzy przetargu nie wygrali zostanie im zwrócone w ciągu 7 dni licząc od dnia następnego po zamknięciu przetargu.

6.3. Wadium złożone przez Oferenta, który przetarg wygrał zalicza się na poczet ceny.

6.4. Nabywca, który w terminie do dnia 17 października 2023 r do godz. 13⁰⁰ nie uiszczy ceny nabycia pojazdu, traci prawo kupna samochodu oraz wpłacone wadium.

7. Wymagania, jakim powinna odpowiadać oferta.

7.1. Oferta z dopiskiem: „OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO FIAT DOBLO- nie otwierać przed 12 października 2023 r przed godz. 12³⁰” powinna być sporządzona w formie pisemnej i powinna zawierać:

- 1) imię, nazwisko i adres oferenta lub nazwę (firmę) i siedzibę oferenta, telefon, PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku przedsiębiorcy NIP oraz REGON,
- 2) datę sporządzenia oferty,
- 3) oferowaną cenę za samochód będący przedmiotem przetargu przewyższającą lub równą cenie wywoławczej,
- 4) oświadczenie oferenta, że zapoznał się ze stanem przedmiotu przetargu i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

7.2 Wzór formularza ofertowego zamieszczony jest na stronie internetowej :
<https://www.rehabilitacja.suwalki.pl/>

8. Termin złożenia ofert.

8.1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO FIAT DOBLO - nie otwierać przed 12 października 2023 r przed godz. 12³⁰”.

8.2. Oferty pisemne należy składać w Sekretariacie SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach w dni robocze w godz. 8⁰⁰-14⁰⁰, do dnia 12 października do godz. 12⁰⁰ lub na adres e-mail: sop@spzozor.pl . z podpisem elektronicznym.

8.3. Za termin złożenia oferty uważa się termin otrzymania jej przez SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach przy ul. Waryńskiego 22A.

8.4. Oferta złożona po terminie podlega odrzuceniu.

9. Inne informacje.

9.1. Przetarg może się odbyć jeśli wpłynie co najmniej jedna oferta spełniająca warunki określone w ogłoszeniu o przetargu.

9.2. Komisja przetargowa wybierze oferenta, który zaoferuje najwyższą cenę za przedmiot przetargu. Wybrany oferent jest zobowiązany zapłacić cenę za nabyty samochód na konto PKO SA nr 14-1240-3363-1111-0010-2175-8882 w terminie do dnia 17 października 2023 r do godz. 13⁰⁰.

Wydanie samochodu następuje niezwłocznie po zapłaceniu ceny nabycia i okazania dowodu wpłaty.

9.3. W przypadku złożenia oferty z taką samą ceną jednostkową na samochód

Sprzedający wezwie Oferentów do złożenia ofert dodatkowych.

9.4. W przypadku, gdy pojazd nie zostanie sprzedany w pierwszym przetargu, w terminie 7 dni ogłoszony zostanie drugi przetarg. Jeśli pojazd nie znajdzie nabywców w drugim przetargu, w ciągu 7 dni będzie ogłoszony trzeci przetarg z ceną wywoławczą niższą o 20%.

Ogłoszenia o przetargach ukażą się na stronie internetowej

<https://www.rehabilitacja.suwalki.pl>

Pojazd nie sprzedany w trzecim przetargu pozostaje w dyspozycji Dyrektora SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach.

9.5. Sprzedający zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania warunków i przetargu bez podania przyczyn.

9.6. Sprzedający nie udziela gwarancji na stan samochodu objętego przetargiem ani nie odpowiada za wady ukryte.

9.7. SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach jako Sprzedający nie bierze odpowiedzialności za zniszczenia powstałe wskutek niewłaściwie wykonanych prac związanych z transportem.

10. Komisja przetargowa

10.1. Przetarg na sprzedaż samochodu prowadzi komisja powołana przez Dyrektora SP ZOZ Ośrodka Rehabilitacji w Suwałkach Zarządzeniem Nr 11/2023 z dnia 27 września 2023 r.

10.2. Przy wyborze oferty komisja przetargowa bierze pod uwagę zaoferowaną cenę.

10.3. Komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę.

10.4. W przypadku złożenia oferty z taką samą ceną jednostkową na samochód Sprzedający wezwie Oferentów do złożenia ofert dodatkowych.

10.5. Komisja sporządza protokół z przebiegu prac.

11. Przetarg uważa się za zamknięty z chwilą podpisania przez członków komisji protokołu.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach

Irena Łukaszuk

-WZÓR-

UMOWA

kupna – sprzedaży samochodu osobowego Fiat Doblo

Zawarta w dniu2023 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacji w Suwałkach,
z siedzibą w Suwałkach, przy ulicy Waryńskiego 22A, 16-400 Suwałki, wpisanym do KRS pod nr
0000049812 NIP 844-178-48-22 reprezentowanym przez: **Dyrektora - Irenę Łukaszuk**
zwanym dalej Sprzedającym,

a

.....
Dane Kupującego – Imię i nazwisko lub nazwa firmy
.....

.....
Adres siedziby firmy lub adres zamieszkania Kupującego
.....

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Kupującym.

§ 1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż samochodu:

marka: FIAT,

model: Doblo 1.4 16VMR`10

nr rejestracyjny: BS 41243

nr VIN (nadwozia): VIN: ZFA26300009054573

rok produkcji: 2010

przebieg: 106264 km,

pojemność silnika 1368 ccm

kolor: szary 2-warstwowy z efektem metalicznym

Uwagi dodatkowe:

.....
.....

Wraz z przeniesieniem własności samochodu Sprzedawca wydaje Kupującemu wszelkie posiadane przez niego rzeczy służące do korzystania z samochodu, w tym dwa komplety kluczyków, komplet kół zapasowych. Sprzedawca wyda także Kupującemu dokumenty pojazdu:

- dowód rejestracyjny,
- kartę pojazdu,
- dowód zawarcia ubezpieczenia obowiązkowego OC oraz potwierdzenie jego zapłaty.

§ 2

Sprzedający oświadcza, że pojazd będący przedmiotem umowy stanowi jego własność i jest wolny od wad prawnych oraz praw osób trzecich, że nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem jest ten pojazd, nie stanowi on również przedmiotu zabezpieczenia.

§ 3

1. Strony ustaliły wartość przedmiotu umowy w drodze przetargu ofertowego na kwotę brutto..... słownie:

2. Kupujący zapłaci kwotę, o której mowa w ust. 1 w dniu odbioru samochodu po wystawieniu faktury na rachunek Sprzedającego nr konta: **Bank PKO SA, nr rachunku: 14 1240 3363 1111 0010 2175 8882.**
3. Wydanie pojazdu nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu przez Kupującego ceny nabycia, w dzień roboczy w siedzibie Sprzedającego w godz. 8⁰⁰-13⁰⁰.

§ 4

Sprzedający przenosi na rzecz Kupującego własność pojazdu określonego w niniejszej umowie za kwotę określoną w §3 niniejszej umowy.

§ 5

1. Kupujący oświadcza, że samochód, o którym mowa w § 1 umowy, obejrzał a także dokonał jego wnikliwego przeglądu technicznego osobiście. Kupujący oświadcza, iż dokonał sprawdzenia oznaczeń numerycznych samochodu, o którym mowa w § 1 umowy.
2. Kupujący oświadcza, że stan techniczny samochodu, o którym mowa w § 1 umowy, jest mu znany. Kupujący oświadcza, że nie wnosi jakichkolwiek zastrzeżeń zarówno co do stanu technicznego samochodu, jego właściwości, jego wszystkich parametrów, jak i także jego wyglądu. Kupujący oświadcza, że nie będzie dochodził roszczeń z tytułu rękojmi.

§ 6

Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji niniejszej umowy (w tym: koszt transportu) oraz ewentualne koszty opłaty skarbowej czy podatku od czynności prawnych obciążą Kupującego.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Ewentualne spory wynikłe w realizacji niniejszej umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w razie nie dojścia do ugody przez właściwy dla Sprzedającego Sąd Powszechny.

§ 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

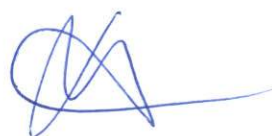
Nr 1 klauzula informacyjna

Nr 2 protokół

Nr 3 oświadczenie- wypowiedzenie umowy OC

SPRZEDAJĄCY

KUPUJĄCY



Klauzula informacyjna

W związku z zawarciem pomiędzy **SP ZOZ Ośrodkiem Rehabilitacji w Suwałkach ul. Waryńskiego 22A (Administratorem)**

....., (**Podmiotem przetwarzającym**) umowy (**Umowa**) i udostępnieniem Państwa danych osobowych (jako przedstawicielom, w tym członkom zarządu, pełnomocnikom lub osobom wskazanym do kontaktu po stronie Podmiotu przetwarzającego), zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 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 (**RODO**), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych.

KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO), administratorem Państwa danych osobowych jest **SP ZOZ Ośrodek Rehabilitacji W Suwałkach (Administrator)**. Kontakt z Administratorem: iod@spzozor.pl

Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.

W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

- realizacja obowiązków lub praw Administratora wynikających z umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO - wykonanie umowy),
- realizacja obowiązków prawnych Administratora związanych z umową, np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO - obowiązek prawny),
- dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, związanymi ze współpracą lub też w związku z potrzebą wykazania określonych faktów, mających w tym zakresie istotne znaczenie dla Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes); terminy dochodzenia roszczeń wynikających z umowy szczegółowo określa Kodeks cywilny,
- kontakt z przedstawicielami kontrahentów lub osobami wskazanymi do kontaktu w zakresie dotyczącym współpracy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes).

Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla współpracy z Administratorem oraz innych ww. celów Administratora. Odmowa przekazania danych może się wiązać z brakiem możliwości współpracy oraz realizacji innych ww. celów Administratora. Informujemy, że dane nie będą wykorzystywane dla podejmowania decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ DANE?

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

- okres współpracy z Administratorem,
- okres wynikający z przepisów prawa,
- okres przedawnienia roszczeń,
- okres do momentu ewentualnego złożenia skutecznego sprzeciwu.

JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?

Mogą Państwo złożyć do nas wniosek o: dostęp do danych osobowych (informację o przetwarzanych danych osobowych oraz kopię danych), sprostowanie danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienie danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych osobowych - na zasadach określonych w RODO.

Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeśli podstawą prawną wykorzystywania danych jest prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Mają Państwo także prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać (oprócz osobom upoważnionym przez Administratora) innym podmiotom, w tym: podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania zgodnie z przepisami prawa, podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu (np. dostawcom usług technicznych i podmiotom świadczącym nam usługi doradcze) oraz innym administratorom (np. kancelariom notarialnym lub prawnym).

JAK MOŻNA SIĘ Z NAMI SKONTAKTOWAĆ W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH?

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych prosimy o kontakt z naszym inspektorem ochrony danych (IOD) za pośrednictwem wskazanego powyżej adresu korespondencyjnego lub za pośrednictwem adresu e-mail: iod@spzozor.pl

DODATKOWA INFORMACJA DLA PRZEDSTAWICIELI KONTRAHENTÓW LUB OSÓB WSKAZANYCH DO KONTAKTU W UMOWIE

Państwa dane zostały pozyskane na mocy współpracy podmiotu, który Państwo reprezentują, z Administratorem. Administrator będzie je przetwarzać w zakresie niezbędnym do realizacji umowy (imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe).

.....
Data i podpis kupującego



Protokół

zdawczo-odbiorczy pojazdu

Sprzedający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach, z siedzibą w Suwałkach, przy ulicy Waryńskiego 22A, 16-400 Suwałki,
przekazuje

a

Kupujący:

Przyjmuje po uprzednim zbadaniu stanu technicznego pojazdzgodnie z zawartą umową sprzedaży samochodu.

1. Samochód przekazywany jest z następującym wyposażeniem dodatkowym:

.....

2. Przekazano dwa komplety kluczy (..... sztuk)

3. Przekazano następujące dokumenty:

a) Karta pojazdu

b) Dowód rejestracyjny

c) Instrukcje obsługi

d) Dokumenty dotyczące konserwacji i serwisowania (przeglądy techniczne)

tj:.....

Uwagi do przejmowanego lokalu i wyposażenia:

.....

.....

.....

Samochód przyjęto bez uwag i zastrzeżeń w dobrym stanie użytkowym. Kupujący zobowiązuje się do zawarcia umowy OC od dnia zawarcia umowy .

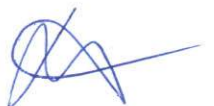
Suwałki, dnia r.

Przekazujący :

.....

Przyjmujący:

.....



Załącznik nr 2
do umowy sprzedaży samochodu
z dniawrześnia 2023 r.

Suwałki, dnia września 2023 roku

Kupujący:.....

Zam:

.....

WYPOWIEDZENIE

UMOWY OC

Niniejszym, jako Kupujący samochód markinumer rejestracyjny oświadczam , iż jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę OC zawartą przez dotychczasowego właściciela Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacji w Suwałkach, z siedzibą w Suwałkach, przy ulicy Waryńskiego 22A , 16-400 Suwałki, Sprzedający, jako poprzedni właściciel ma uprawnienie do zwrotu składki OC za niewykorzystany okres ubezpieczenia .

.....

Podpis Kupującego

