

**OGŁOSZENIE O PUBLICZNYM PRZETARGU OFERTOWYM
NA SPRZEDAŻ SAMOCHODU OSOBOWEGO**

I. Nazwę i siedziba jednostki.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu

Adres: ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz

Telefon: 506161878

e-mail: mops.dfk@mops-kalisz.pl

Adres internetowy: <http://mops.kalisz.ibip.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek– piątek 7³⁰ – 15³⁰

II. Miejsce i termin przeprowadzenia przetargu.

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz ogłasza publiczny przetarg ofertowy na sprzedaż samochodu osobowego marki Fiat Ducato
2. Pisemne oferty należy składać do dnia 06.10.2022 r. do godz. 15⁰⁰ w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Graniczna 1 (liczy się data wpływu do sekretariatu MOPS w Kaliszu), w zaklejonej kopercie z napisem **"Oferta na zakup samochodu osobowego"**.
Przy składaniu oferty należy wykorzystać wzór formularza oferty stanowiący załącznik do niniejszego ogłoszenia.
Kwotę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.10.2022 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliszu przy ul. Granicznej 1 (budynek A) w sali konferencyjnej pok. 107 o godz. 9⁰⁰

III. Miejsce i termin, w którym można obejrzeć sprzedawane składniki rzeczowe majątku ruchomego.

Samochód można oglądać w dniach 26.09.2022r. – 30.09.2022r. w godz. od 9⁰⁰ do 12⁰⁰ na parkingu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Graniczna 1, po uprzednim kontakcie telefonicznym z kierownikiem Działu Organizacyjno-Administracyjnego tel. +48 506 162 166.

IV. Rodzaj i typ sprzedawanego składnika rzeczowego majątku ruchomego.

Marka: **Fiat Ducato (wersja panorama)**

Nr rejestracyjny: **PK 08383**

Rok produkcji: **2000 r.**

Pojemność silnika: **1.900cm³**

Rodzaj silnika: **Diesel**

Moc silnika: **90KM**

Przebieg: **91.540 km**

V. Wysokość wadium oraz formę, termin i miejsce jego wniesienia.

1. Oferent zobowiązany jest przed upływem terminu składania ofert, do wniesienia wadium w wysokości 450,00 zł (słownie: czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100), który należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy PKO BP SA nr 28 1020 2212 0000 5602 0457 5694, z oznaczeniem „Wadium na zakup samochodu”.
2. Wadium złożone przez Oferentów, których oferty nie zostaną wybrane lub zostaną odrzucone, zostanie zwrócone w terminie 7 dni, odpowiednio od dnia dokonania wyboru lub odrzucenia oferty na wskazany przez Oferenta rachunek bankowy.
3. Wadium złożone przez nabywcę pojazdu zostanie zaliczone na poczet ceny samochodu.



4. Oferent jest zobowiązany zapłacić cenę nabycia pomniejszoną o wadium nie później niż w ciągu 5 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o jego wyborze.
6. W przypadku odstąpienia od zakupu zgodnie ze złożoną ofertą z winy Oferenta wadium przechodzi na rzecz Sprzedającego i nie podlega zwrotowi.

VI. Cena wywoławcza.

Cena wywoławcza brutto wynosi: 4.500,00 zł (słownie: cztery tysiące pięćset złotych 00/100).

VII. Termin, miejsce i tryb złożenia oferty oraz okres, w którym oferta jest wiążąca.

Pisemne oferty należy składać do dnia 06.10.2022 r. do godz. 15⁰⁰ w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Graniczna 1 (liczy się data wpływu do sekretariatu MOPS w Kaliszu), w zaklejonej kopercie z napisem "**Oferta na zakup samochodu osobowego**".

Przy składaniu oferty należy wykorzystać wzór formularza oferty stanowiący załącznik do niniejszego ogłoszenia. Kwotę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. Organizatorowi przetargu informuje, że przysługuje mu prawo zamknięcia przetargu bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyn.

IX. Wycofanie lub zmiana złożonej oferty:

1. Oferent może wycofać złożoną ofertę pod warunkiem złożenia Organizatorowi przed upływem terminu do składania ofert pisemnego oświadczenia w tej sprawie.
2. Organizator nie dopuszcza możliwości zmiany, modyfikacji uzupełniania złożonej oferty.

X. Opis kryteriów, którymi Organizator będzie się kierował przy wyborze oferty:

Kryterium oceny: najwyższa cena.

XI. Odrzucenie oferty:

1. Komisja przetargowa odrzuca ofertę jeżeli:
 - a) Została złożona po wyznaczonym terminie, w niewłaściwym miejscu lub przez oferenta, który nie wniósł wadium,
 - b) Nie zawiera wymaganych danych i dokumentów, lub są one niekompletne, nieczytelne lub budzą inną wątpliwość, zaś złożenie wyjaśnień mogłoby prowadzić do uznania jej za nową ofertę.
2. O odrzuceniu oferty komisja przetargowa niezwłocznie zawiadamia pisemnie oferenta.

XII Informacje o sposobie porozumiewania się Organizatora z Oferentami:

3. Organizator dopuszcza przekazywanie informacji oraz korespondencji tj. zapytań, wniosków, zawiadomień pisemnie na adres e-mail: mops.dfk@mops-kalisz.pl.
4. Korespondencję należy kierować na adres: Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Graniczna 1, 62-800 Kalisz (liczy się data wpływu do sekretariatu MOPS w Kaliszu).
5. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest kierownik Działu Organizacyjno-Administracyjnego Arkadiusz Staniszewski - tel. +48 506 162 166.

XIII. Termin zawarcia umowy sprzedaży.

Oferent, którego oferta zostanie wybrana, powiadomiony będzie telefonicznie lub pisemnie o terminie i miejscu podpisania umowy, jednak nie później niż w terminie związania ofertą.



.....dnia.....

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie publicznego przetargu ofertowego na: „sprzedaż samochodu osobowego marki” oświadczam, iż:

1. Oferuję zakup samochodu osobowego markio nr rej.
za kwotę brutto:* PLN (słownie złotych:.....*),
.....*)

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem technicznym pojazdu oraz zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z oględzin ponoszę odpowiedzialność za skutki z tego wynikające.

3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

4. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

5. Dane oferenta:

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy*:

Adres / siedziba*:

PESEL / NIP*:

tel. *....., fax. *.....

6. Numer konta bankowego do zwrotu wadium: *

.....

W załączeniu przedkładam nw. załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(czytelny podpis oferenta / podpis i pieczęć firmowa)

