



Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie

Załącznik nr 2

**UMOWA SPRZEDAŻY**  
(wzór)

Zawarta w dniu .....w Węgorzewie pomiędzy:

Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie z siedzibą w Węgorzewie przy ul. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez:

Panią Agnieszkę SZAŁKO – Dyrektora, zwanym dalej „Sprzedającym”,

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza – Głównego Księgowego Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie,

a

..... z siedzibą : ul. ...., .....  
tel/faks .....; NIP ....., REGON .....; reprezentowanym  
przez: ..... – ..... prezes/właściciel, zwanym dalej „Kupującym”,

Działając na podstawie art. 70 i następnych ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. *kodeks cywilny* oraz w wyniku przeprowadzonego przetargu na sprzedaż środków transportu, rozstrzygniętego w dniu.....2019r. – Strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

Na mocy niniejszej umowy, Sprzedawca sprzedaje , a Kupujący kupuje pojazd:  
marka/model ..... nr rejestracyjny..... rok produkcji  
.....nr VIN (*nadwozia*) ..... za cenę .....zł  
brutto (słownie:.....złoty), zwany  
dalej „pojazdem” lub „przedmiotem umowy”.

§2

1. Wydanie przedmiotu umowy nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu umówionej ceny, którą

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

Kupujący zobowiązany jest uiścić w ciągu 7 dni od dnia poinformowania o wyborze jego oferty w postępowaniu przetargowym. Płatność nastąpi w formie gotówkowej albo przelewem na numer rachunku bankowego:

**Bank Spółdzielczy w Węgorzewie 80 9348 0000 0006 0121 2000 0010**

2. Wraz z wydaniem przedmiotu umowy Sprzedawca przekaze niezbędne dokumenty związane z pojazdem.

3. Strony wspólnie oświadczają, iż wyłączają odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady pojazdu.

§3

Kupujący oświadcza, że:

1. pojazd określony w §1 umowy widział, a także osobiście dokonał jego wnikliwego przeglądu technicznego,
2. znany jest mu stan techniczny pojazdu i nie wnosi jakichkolwiek zastrzeżeń zarówno co do stanu technicznego pojazdu, jego właściwości, parametrów, wyglądu i zrzeka się w tym zakresie wszelkich roszczeń względem Sprzedającego.

§4

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

§5

1. Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy oraz koszty opłaty skarbowej obciążają kupującego.
2. Strony zgodnie ustaliły, że Kupujący dokona ubezpieczenia pojazdu.

§6

1. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Sprzedającego.



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

---

§7

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

KUPUJĄCY

SPRZEDAJĄCY

---

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po

