

UMOWA

zawarta dnia 2017r. pomiędzy Specjalistycznym Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, ul. Szpitalna 62, 16 - 400 Suwałki, NIP 8441247165, REGON 790244055, KRS 0000056947, zwanym dalej **Sprzedającym**, reprezentowanym przez:

Bożenę Łapińską - Dyrektora

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **Kupującym**,

W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego pisemnego, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż samochodu osobowego marki KIA CEE`D.

Dane identyfikacyjne pojazdu:

- nr rejestracyjny BS 26755,
- nr inwentarzowy środka trwałego 741-002,
- nr identyfikacyjny (VIN): U5YFF24427L022851,
- rok produkcji 2007,
- pojemność silnika 1582 cm³,
- barwa nadwozia czerwony,
- liczba miejsc siedzących 5,
- przebieg km,
- data pierwszej rejestracji 24.04.2007

§ 2

1. Sprzedający oświadcza, że samochód stanowi jego własność i nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania i zabezpieczenia a także jest wolny od wad prawnych.
2. Sprzedający przenosi na Kupującego własność samochodu.

§ 3

1. Za przedmiot sprzedaży opisany w § 1 umowy, Kupujący zapłaci Sprzedającemu cenę w wysokości: zł brutto (słownie: zł).
2. Płatność nastąpi w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT.

§ 4

1. Kupujący oświadcza, że zapoznał się ze stanem technicznym pojazdu, o którym mowa w § 1 umowy i nie zgłasza do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Kupujący zobowiązuje się do wypowiedzenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pojazdu, zawartej przez Sprzedającego w terminie 7 dni od daty przeniesienia własności na Kupującego zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Kupujący zobowiązuje się w terminie 7 dni od daty wypowiedzenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przesać Sprzedającemu w dowolnej formie: e-mailem na adres sekretariat@spspzoj.pl lub listownie na adres: Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, ul. Szpitalna 62, 16 - 400 Suwałki, potwierdzenie wypowiedzenia umowy ubezpieczenia. Powyższa informacja musi zawierać datę rozwiązania dotychczasowej umowy z Ubezpieczycielem.

§ 5

Wydanie pojazdu nastąpi z chwilą przedłożenia przez Kupującego dowodu zapłaty za pojazd oraz podpisaniu umowy. Z chwilą wydania pojazdu przechodzą na Kupującego wszystkie obowiązki i ciężary związane z przedmiotem umowy.

§ 6

Wszystkie koszty wynikające z zawarcia niniejszej umowy ponosi Kupujący.

§ 7

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.

§ 8

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

KUPUJĄCY

SPRZEDAJĄCY