

## Ogłoszenie

Zgodnie z treścią pkt. 8 załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 45/2015/BAG Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 sierpnia 2015 roku, Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Gdańsku oferuje do nieodpłatnego przekazania składniki majątkowe zgodnie ze specyfikacją w tabeli nr 1.

Zgodnie z powyższym Zarządzeniem propozycja nieodpłatnego przekazania zbędnych składników majątkowych jest kierowana do **instytucji użyteczności publicznej** np. fundacji, PCK, podmiotów leczniczych, szkół, jednostek samorządu terytorialnego, przedszkoli, żłobków, domów dziecka, która zgłasza pisemną prośbę o przekazanie (nieodpłatne) zbędnych składników majątkowych, celem dalszego nieodpłatnego przekazania dla osób potrzebujących takiego wsparcia, zgodnie z działalnością statutową jednostki lub wykorzystania na własne potrzeby.

Tabela nr 1

<b>L p.</b>	<b>Numer inwentarzowy /o ile dotyczy/</b>	<b>Nazwa zbędnego składnika majątkowego</b>	<b>Data przyjęcia zbędnego składnika majątkowego</b>	<b>Ilość</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	E-11-2830/16	<b>Telefon komórkowy Samsung Galaxy A5</b>	26.04.2016	1
2	E-11-2603/13	<b>Telefon komórkowy Samsung Galaxy Xcover2 S7710/czarny</b>	13.09.2013	1
3	E-11-2829/16	<b>Telefon komórkowy Samsung Galaxy A5</b>	26.04.2016	1
4	E-11-2818/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	13.04.2016	1
5	E-11-2803/16	<b>Telefon komórkowy Sony Xperia M4</b>	08.04.2016	1
6	E-11-2594/13	<b>Telefon komórkowy LG P710 Swift L7II / black titan</b>	13.09.2013	1
7	E-11-2825/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	26.04.2016	1
8	E-11-2821/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	20.04.2016	1
9	E-11-2600/13	<b>Telefon komórkowy LG Swift L9/czarny (P760)</b>	13.09.2013	1
10	E-11-2586/13	<b>Telefon komórkowy Nokia 620 Lumia/czarny (925)</b>	12.09.2013	1
11	E-11-2824/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	26.04.2016	1
12	E-11-2816/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	13.04.2016	1
13	E-11-2817/16	<b>Telefon komórkowy Huawei ShotX</b>	13.04.2016	1
14	E-11-2799/16	<b>Telefon komórkowy Samsung Galaxy A5</b>	08.04.2016	1
15	E-11-2804/16	<b>Telefon komórkowy Sony Xperia M4</b>	08.04.2016	1
16	E-11-2393/10	<b>Telefon komórkowy Samsung C3530 Chrome Silver NS</b>	07.01.2011	1

1. Podmioty zainteresowane przejęciem ww. składników majątkowych mogą zgłaszać pisemne wnioski drogą elektroniczną na adres e-mail: [iwona.sucheka@nfz-gdansk.pl](mailto:iwona.sucheka@nfz-gdansk.pl) do dnia 16.12.2020 r.
2. O przejęciu mienia decyduje kolejność zgłoszeń.

3. Przekazujący oświadcza, że ruchomości będące przedmiotem nieodpłatnego przekazania były używane od 4 do 10 lat, noszą liczne ślady użytkowania oraz są w całości amortyzowane.
4. Składniki majątkowe można oglądać w budynku POW NFZ w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148 w dniach roboczych od 09.12.2020 r. do 16.12.2020 r. w godzinach od 12<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> po uprzednim uzgodnieniu terminu z p. Iwoną Suhecką, tel. 058 751 27 72. W związku z pandemią koronawirusa, oglądanie telefonu odbywać się będzie przy zachowaniu obowiązujących zasad reżimu sanitarnego tj. zasłonięciu nosa i ust oraz w rękawiczkach jednorazowych.
5. Wniosek powinien zawierać:
  - a) imię, nazwisko i nazwę instytucji, NIP, nr telefonu kontaktowego lub e-mail,
  - b) adres siedziby instytucji,
  - c) nazwę składnika majątkowego oraz numer inwentarzowy,
  - d) oświadczenie o zapoznaniu się ze stanem technicznym przedmiotu.).
6. Przekazujący zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania warunków przekazania bez podawania przyczyny.
7. Przekazujący nie udziela gwarancji na stan składników majątkowych objętych przekazaniem, ani nie odpowiada za wady ukryte. Wyłączona zostaje odpowiedzialność przekazującego z tytułu rękojmi.
8. Odbiorca używanych składników majątkowych składa oświadczenie o następującej treści:

### **Oświadczenie**

- a) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż nieodpłatnie przekazane przedmioty były używane przez okres od 4 do 10 lat, są w całości amortyzowane i przyjmuję do wiadomości istniejący stan rzeczy. Nie wnoszę zastrzeżeń co do stanu technicznego przedmiotu przekazania, z którym zapoznałam/em się szczegółowo z chwilą wydania rzeczy przez przekazującego.
- b) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunki przekazania, w szczególności wyłączenie odpowiedzialności przekazującego z rękojmi, w tym także za wady ukryte przedmiotu przekazania.
- c) Jest mi wiadome, że przekazujący nie udziela gwarancji na przekazany przedmiot.
- d) Oświadczam, że nieodpłatnie przekazane składniki majątkowe nie zostaną sprzedane, odsprzedane lub wystawione na sprzedaż.

Gdańsk, dnia ..... 2020 r.

.....  
podpis

***Monika Kasprzyk***

DYREKTOR

Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

/podpisano podpisem elektronicznym/