

UMOWA SPRZEDAŻY SAMOCHODU

zawarta w dniu.....2024 r. w Krakowie pomiędzy:

Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II z siedzibą przy ul. Prądnickiej 80, 31-202 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046052,

NIP: 677-16-94-570

reprezentowanym przez:

**mgr inż. Żak Adriana – Zastępcę Dyrektora ds. Techniczno-Eksploatacyjnych
Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II,**

zwanym w dalszej części umowy „Sprzedawcą”

a

.....,

adres

Dowód osobisty:.....

W przypadku firmy : NIP.....REGON.....

reprezentowanym przez :

.....

zwaną/nym w treści umowy „Kupującym”,

o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż samochodu osobowego, zwanego dalej w treści umowy „samochodem”, o następujących danych:

Marka: Volkswagen Passat; numer rejestracyjny: KR 533JV; rok produkcji: 2009

nr identyfikacyjny (VIN) WVVZZZ3CZ9E092881; przebieg: 204 737 km.

2. Kupujący został wyłoniony w trybie konkursu ofert przeprowadzonego przez Krakowski Szpital Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II

§2

Sprzedawca oświadcza, że samochód:

1. stanowi jego wyłączną własność;
2. jest wolny od wad prawnych.

§3

Sprzedawca zastrzega sobie własność przedmiotu sprzedaży aż do momentu uiszczenia ceny przez Kupującego.

§4

1. Cenę sprzedaży samochodu zgodnie ze złożoną przez Kupującego ofertą ustalono na kwotę.....zł brutto, słownie:.....złotych,
2. Oferent jest zobowiązany zapłacić cenę nabycia w terminie wyznaczonym przez jednostkę prowadzącą postępowanie ofertowe tj. trzech dni od podpisania umowy.
3. Płatność za samochód należy dokonać gotówką w kasie lub przelewem na rachunek bankowy szpitala: 48 1240 4722 1111 0000 4854 5956

§5

1. Przedmiot umowy zostanie wydany Nabywcy po dokonaniu płatności wraz z fakturą VAT.

W przypadku płatności przelewem za datę zapłaty przyjmuje się dzień wpływu na konto bankowe Sprzedającego.

2. Sprzedawca wyda Kupującemu wraz z samochodem wszystkie posiadane dokumenty dotyczące przedmiotu umowy tj.:

- a) dowód rejestracyjny samochodu,
- b) kartę pojazdu,
- c) kluczyki 2 szt.
- d) potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia OC.

§6

1. Kupujący oświadcza, że czynności związane z rejestracją samochodu podejmie w ciągu dwóch dni roboczych, liczonym od daty odbioru pojazdu.
2. Kupujący w dniu zawarcia niniejszej umowy przedkłada Sprzedawcy oświadczenie o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych. Termin wypowiedzenia umowy ubezpieczeniowej OC posiadaczy pojazdów mechanicznych określa się na 14 dzień od dnia podpisania umowy sprzedaży.

§7

1. Kupujący oświadcza, że jest mu znany stan techniczny przedmiotu umowy opisanego w §1 niniejszej umowy i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Kupujący sprawdził oznaczenia numerowe pojazdu i dowodu rejestracyjnego, nie wnosząc do nich żadnych zastrzeżeń.

§8

Strony wyłączają odpowiedzialność Sprzedawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne przedmiotu sprzedaży w granicach, w jakich obowiązujące przepisy pozwalają na wyłączenie odpowiedzialności Sprzedawcy z tego tytułu.

§9

Wszelkie koszty związane z zawarciem niniejszej umowy obciążają Kupującego.

§10

Klauzula informacyjna dotycząca art.13.RODO w zakresie danych osobowych:

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 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 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpitaljp2.krakow.pl lub nr tel.: 12 614 3049, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez podmiot będący realizatorem umowy. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celach:
 - zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
 - związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
 - archiwalnych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
 - ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
- 5) W związku z powyższymi celami przetwarzane są następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię i nazwisko, stanowisko lub pełniona funkcja, służbowe dane kontaktowe tj.: adres e-mail, numer telefonu i dane z dokumentacji prowadzonej w czasie realizacji umowy lub prowadzenia korespondencji służbowej w celu zawarcia umowy.
- 6) Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie:
 - pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych Kontrahentów w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
 - podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom współpracującym z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jana Pawła II w zakresie realizacji rozwiązań technicznych i organizacyjnych, dostawcom usług (np. pocztowych, teleinformatycznych).
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa, a następnie usuwane.
- 8) Każdemu, kogo dane dotyczą przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji

międzynarodowej.

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji (bez udziału człowieka), a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

§11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy poddane będą pod rozstrzygnięcie właściwemu Sądowi powszechnemu wg siedziby Sprzedawcy.

§ 14

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

§ 15

Załącznik do umowy:

- „Oświadczenie dot. wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych”

SPRZEDAWCA:

KUPUJĄCY:

Kraków dnia..... 2024 r.

**Oświadczenie dotyczące wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC
posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Oświadczam, że zgodnie z §6 pkt.2 umowy kupna – sprzedaży samochodu osobowego Volkswagen Passat o nr rejestracyjnym KR 533 JV, w terminie 14 dni od podpisania umowy dokonam wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartej przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. św. Jana Pawła II

.....

(podpis)