

Številka: **7-2023**

Datum: 23.08.2023

Klinika Golnik, na podlagi 78. in 52. člena Zakona o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 11/18 in 79/18) v povezavi z 19. členom Uredbe o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 31/18), objavlja

## **NAMERO O SKLENITVI NEPOSREDNE POGODBE ZA PRODAJO OSEBNEGA VOZILA**

### **1. PREDMET PRODAJE JE OSEBNI AVTOMOBIL:**

- Znamka: **CITROEN**
- model **BERLINGO 1.6. HDI**
- datum prve registracije: **25.03.2015**
- vrsta vozila: **M1 – Osebni avtomobil**
- oblika karoserije: **AC karavan**
- delovna prostornina motorja: **1560 cm<sup>3</sup>**
- moč motorja: **68 kW**
- vrsta goriva: **dizel**
- barva vozila: **E7M**
- identifikacijska številka: **VF77J9HP0FJ531269**
- število sedežev: **5**
- število prevoženih kilometrov: **261451 km**
- stanje: **vozilo je vozno, redno servisirano, ima znake obrabe oziroma uporabe, objavljeno iz prometa.**

### **2. DODATNE INFORMACIJE O PREDMETU PRODAJE**

Prodajalec si pridržuje pravico, da v kolikor bo za vozilo ponujena neprimerno nizka cena, vozila ne bo prodal.

**Vozilo se prodaja po načelu "videno-kupljeno", zato morebitne reklamacije po sklenitvi prodajne pogodbe ne bodo upoštevane.**

**Ponudbena cena ne sme biti nižja od 6.000,00 EUR**, pri čemer ponudbena cena predstavlja končni znesek kupnine. Plačilo celotne kupnine v roku je bistvena sestavina pravnega posla.

Prodajalec bo omogočil **ogled vozila**, ki je predmet prodaje, na lokaciji Golnik 36, 4204 Golnik pred upravno stavbo in sicer **v torek 12.09.2023 od 9:00 do 10:00 ure in četrtek 14.09.2023 od 9:00 do 10:00 ure, po predhodni najavi**. Ponudniki morajo svoj prihod obvezno predhodno (najmanj en dan pred ogledom) najaviti na elektronski naslov: **david.stefanovic@klinika-golnik.si**. Pri najavi naj ponudnik uporabi naslednji sklic: **"7-2023 - OGLED VOZILA"**.

### 3. NAČIN VLOŽITVE PONUDB

Ponudnik posreduje pisno namero o nakupu (ponudbo) v zaprti ovojnici na naslov:

**Klinika Golnik (tajništvo uprave), Golnik 36, 4204 Golnik.** Na ovojnici mora biti naveden naziv in naslov ponudnika ter vidna oznaka "**Ponudba za nakup vozila 6-2023 – ne odpiraj**".

V ponudbi za nakup mora ponudnik obvezno navesti ceno, ki jo je za vozilo pripravljen plačati, ter svoje kontaktne podatke (ime in priimek oz. naziv, naslov in telefonsko številko ter elektronski naslov), kot izhaja iz obrazca tega povabila.

Rok za predložitev ponudb za nakup vozila je od dneva objave na spletni strani Klinike Golnik do izteka, ki je 25.07.2023.

Obravnane bodo ponudbe, če jo bo Klinika Golnik prejela **do vključno 15.09.2023, do 11:00 ure.**

Ponudbe poslane po elektronski pošti ali na kakšen drug način ali ne bodo označene skladno z navodili, ne bodo upoštevane in se bodo zavrgle. Prepozne ponudbe se bodo kot nepravočasne zavrgle. **Odpiranje ponudb ne bo javno.**

### 4. SKLENITEV POGODBE

Izbran bo tisti ponudnik, ki bo ponudil najvišjo ceno.

Prodajalec bo v primeru več ponudb z enako ponudbeno vrednostjo z zainteresiranimi ponudniki opravil pogajanja o ceni. S ponudnikom, ki bo ponudil najvišjo ceno, bo sklenjena neposredna prodajna pogodba.

Celotno kupnino za vozilo bo moral izbrani kupec poravnati v enkratnem znesku, najpozneje v osmih dneh od podpisa pogodbe z nakazilom na račun prodajalca.

Vse stroške v zvezi s prodajo vozila in prenosom lastništva plača kupec.

Prodajalec bo po podpisu pogodbe izročil kupcu vozilo v neposredno last z dnem predložitve dokazila o plačilu celotne kupnine. Kupec je dolžan vozilo prevzeti in odpeljati najpozneje v petih dneh od plačila kupnine.

Plačilo celotne kupnine v roku je bistvena sestavina pravnega posla.

Objava:

na spletni strani Klinike Golnik - [Razpolaganje s stvarnim premoženjem | Klinika Golnik - Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik \(klinika-golnik.si\)](#)

Datum objave: 23.08.2023

Datum izteka roka za objavo: 15.09.2023

Št. zadeve: 7-2023

**Ponudba za nakup tovornega avtomobila  
CITROEN BERLINGO 1.6. HDI**

Ponudnik: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Matična številka ali EMŠO: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefon: \_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_

**Izjava:**

**Izjavljam, da sem seznanjen, da se bo pogodba sklenila na način »videno-kupljeno« ter da se strinjam s pogoji namere o sklenitvi neposredne pogodbe, ki jo pod številko 4-2023 vodi prodajalec – Klinika Golnik.**

Ponujam: \_\_\_\_\_ EUR

Kraj in datum:

Ponudnik:

Podpis:







