

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Krasnymstawie^A**

22-300 Krasnystaw ul. Sobieskiego 4
tel. (82) 543-15-22, (82) 543-15-23 fax (82) 576-49-01
www.spzozkrasnystaw.pl sekretariat@spzozkrasnystaw.pl



Znak sprawy: ZP/230- 33/2018

Krasnystaw, dnia 19 listopada 2018r.

**Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu
na dostawę produktów leczniczych – postępowanie 4**

Wniosek o przedłużeniu terminu związania ofertą

W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę produktów leczniczych – postępowanie 4**, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, na podstawie art. 85 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz przedłużenie okresu ważności wadium na czas niezbędny do zawarcia umowy w w/w postępowaniu, o kolejne 40 dni, tj. do dnia **05.01.2019 r.**

Zgodnie z przywołanym powyżej art. 85 ust. 2 oraz art. 85 ust. 4 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy niż 60 dni.

Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

Oświadczenie Wykonawcy należy przekazać Zamawiającemu w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 26.11.2018 r.**, pocztą elektroniczną na adres sekretariat@spzozkrasnystaw.pl lub faksem na nr 82 576-49-01, a następnie pocztą na adres Zamawiającego.

Brak zgody na przedłużenie terminu związania ofertą skutkować będzie odrzuceniem oferty zgodnie z art. 89 ust 1 pkt 7a ustawy Pzp.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody traktowany będzie jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą.

W załączeniu wzór oświadczenia Wykonawcy w sprawie wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Krasnymstawie
mer Piotr Matej

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

....., dnia
(miejscowość)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko)

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

.....

oświadczam, że zgodnie z wnioskiem Zamawiającego z dnia 19.11.2018 r., **wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą** w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na dostawę produktów leczniczych - postępowanie 4**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o okres kolejnych 40 dni oraz oświadczam że jestem związany złożoną ofertą **do dnia 05.01.2019r.**

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przedłużenie ważności wadium wniesionego przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą*

Jednocześnie, przedkładam w załączeniu dokument potwierdzający przedłużenie ważności wadium / wniesienie nowego wadium - na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą. **

* dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu

**dotyczy wadium wniesionego w innej formie niż pieniężna

.....
(podpis osoby uprawnionej)