SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie
26-300 Opoczno, ul. Partyzantów 30
tel. 44 754 48 04 / fax 44 754 48 06
www.szpitalopoczno.pl e-mail: sekretariat@szpitalopoczno.pl

e-mail: ulawalczak@szpitalopoczno.pl

Opoczno, dn. 16.09.2019r.

WYKONAWCY

dot: **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie**

znak sprawy 21/2019

WNIOSEK ZAMAWIAJĄCEGO
W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA TERMINU ZWIĄZANIA OFERTĄ

W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzoną w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem jest „**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie**", zgodnie z postanowieniem art. 85 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą który mija **21.09.2019r.** na czas niezbędny do zawarcia umowy w w/w postępowaniu **o 60dni.**

Zgodnie z powołanym wyżej art. 85 ust. 2 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.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą na czas oznaczony powyżej traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie tego terminu i skutkować będzie odrzuceniem oferty takiego Wykonawcy z postępowania o udzielenie w/w zamówienia na podstawie art. art. 89 ust 1 pkt 7a) ustawy Prawo zamówień publicznych.
Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie Zamawiającego: bip.szpitalopoczno.pl

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrażenia zgody na powyższe należy przekazać Zamawiającemu ***w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21.09.2019r.***

Zamawiający dopuszcza przesłanie w/w dokumentu drogą e - mail. Dokument w oryginale należy dosłać pocztą.

16. 09. 2019

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie
Edyta Wcisło

Wysłano dnia.....
podpis

POLECONY