

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](http://www.szpitalopoczno.pl) e-mail: sekretariat@szpitalopoczno.pl

e - mail: [zamowienia2@szpitalopoczno.pl](mailto:zamowienia2@szpitalopoczno.pl)

Nasz znak: DZP/230/41/2019

Opoczno, dn. 26.03.2019r.

Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu

dot.: Zakup i dostawa nowego sprzętu medycznego w podziale na zadania dla projektu „Budowa całodobowego lądowiska dla śmigłowców ratunkowych LPR wraz z infrastrukturą oraz doposażeniem SOR dla SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego”, w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX. Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020  
**znak sprawy 8/2019**

### WNIOSEK ZAMAWIAJĄCEGO W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA TERMINU ZWIĄZANIA OFERTĄ

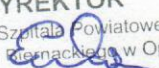
W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzoną w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem jest zakup i dostawa sprzętu medycznego w podziale na zadania, zgodnie z postanowieniem art. 85 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, który mija 02.04.2019r. na czas niezbędny do zawarcia umowy w w/w postępowaniu o **60 dni**.

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](http://bip.szpitalopoczno.pl)

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrażenia zgody na powyższe należy przekazać Zamawiającemu w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 02.04.2019r.**

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

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