



**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: ulawalczak@szpitalopoczno.pl

Nasz znak: DZP/230/42/2020

Opoczno, dn. 22.06.2020 r.

Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu

dot. Dostawa materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych w podziale na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie, znak sprawy 6/2020

### **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 materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych 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 **26.06.2020r.** 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 26.06.2020**  
Zamawiający dopuszcza przesłanie w/w dokumentu drogą e - mail. Dokument w oryginale należy dosłać pocztą.

**DYREKTOR**  
**SP ZOZ Szpital Powiatowy**  
**im. Edmunda Biernackiego w Opocznie**  
Krzysztof Fatalski