

**SP ZOZ SZPITAL POWIATOWY  
IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W OPOCZNIE  
26-300 Opoczno, ul. Partyzantów 30**

**Dyrekcja: 0447544804**

**Fax: 0447544822**

**e - mail: zamowienia2@szpitalopoczno.pl**

Nasz znak: DTE/ 2310 / 1 /18

Opoczno, dn. 04.01.2018r.

**WYKONAWCY**

dot: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku na blok operacyjny w podziale na zadania oraz  
użyczenia bezpłatnie klipsownicy do zadania nr 9 dla potrzeb Szpitala Powiatowego im. Edmunda  
Biernackiego w Opocznie.

**znak sprawy 28/2017**

**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 jednorazowego użytku na blok operacyjny w podziale na zadania oraz użyczenia bezpłatnie klipsownicy do zadania nr 9 ”, 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 **09.01.2018r.** 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: [www.szpitalopoczno.pl](http://www.szpitalopoczno.pl)

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrażenia zgody na powyższe należy przekazać Zamawiającemu **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 09.01.2018r.**

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

04. STY, 2018

Wysłano dnia \_\_\_\_\_

*[Podpis]*  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRIORYTET  
POLECONY**

SZPITAL POWIATOWY  
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie  
Dział Inżynierii ds. Organizacji i Administracji  
Jednostka Marketingu  
*[Podpis]*  
mgr. Ełżbieta Wośko