

Nr sprawy: WPSP.DZP-383/3/2017

Żurawica 05.06.2017 r.

Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny  
im. prof. Eugeniusza Brzeźickiego  
w Żurawicy  
37-710 Żurawica, ul. Różana 9  
tel. 16 672 37 40  
NIP 795-20-69-209

Strona Internetowa WPSP

**Wniosek Zamawiającego**  
**w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą**

Działając na podstawie art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj: Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzeźickiego w Żurawicy, jako zamawiający w prowadzonym postępowaniu nr WPSP.DZP-383/3/2017 o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę produktów leczniczych**, w związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia i możliwością podpisania umowy, **zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o 30 dni**.

Zgodnie z art. 85 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych termin ten będzie upływał w dniu **09.07.2017 o godz. 12.00**.

Obecny termin upływa w dniu 09.06.2017r o godz 12.00.

Pismo informujące o przedłużeniu terminu związania ofertą należy przesłać do Zamawiającego ( pocztą elektroniczną a następnie przesłać pocztą ) w nieprzekraczalnym terminie do dnia 09.06.2017r. do godz. 12.00.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o czas oznaczony powyżej, potraktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą i skutkować będzie wykluczeniem z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie w art. 89 ust.1 pkt 7a ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z poważaniem

Do wiadomości :

1. Adresat + wzór oświadczenia
2. DZP

DYREKTOR SZPITALA

  
dr n. o zdr. Barbara Stawarz

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

  
mgr inż. Mariam Majka

**Wykonawca:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

Ja / my, niżej podpisany / podpisani

.....  
.....

oświadczam / oświadczamy

iż wyrażam / wyrażamy zgodę na **przedłużenie terminu związania ofertą** o okres kolejnych **30 dni**, zgodnie z pismem Zamawiającego z dnia 05.06.2017r. Jednocześnie oświadczam / oświadczamy, że jesteśmy związani złożoną ofertą na „**Dostawę produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezińskiego w Żurawicy .j**” przez łączny okres 60 dni liczonych od dnia upływu terminu składania ofert to jest **do dnia 09.07.2017 r.**

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy)