

**POWIATOWY ZESPÓŁ PORADNI
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNYCH W WEJHEROWIE**
84-200 Wejherowo, ul. Ofiar Piaśnicy 22 tel. 058/770-85-40 fax. 058/770-85-55

Wejherowo, dnia 11 marca 2024 r.

PZPPP.W.271.1/24

**Wykonawcy,
biorący udział w postępowaniu**

Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą

Dotyczy postępowania: **świadczenie usług terapii treningu umiejętności społecznych w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci w ramach realizacji Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego.**

Na podstawie art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) zwanej dalej „ustawą Pzp” Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie, jako Zamawiający zwraca się z wnioskiem o **wyrażenie zgody na przedłużenie o 30 dni terminu związania z ofertą** złożoną w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, pn.: „świadczenie usług terapii **treningu umiejętności społecznych** w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci w ramach realizacji Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego”.

Aktualnie termin związania ofertą upływa w dniu 13.03.2024 r.

Oświadczenie Wykonawcy (art. 220 ust.4 ustawy Pzp) dotyczące wyrażenia zgody, na przedłużenie terminu związania z ofertą o okres 30 dni, tj. do 12.04.2024 r. należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 12.03.2024 r.

Wykonawca składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej podpisane podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę.

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 odrzuceniem oferty zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 12 ustawy Pzp.

Sposób i format sporządzenia i przekazywania, informacji, oświadczeń lub dokumentów musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452)

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie <https://bip.poradnia-wejherowo.pl/zamowienie-publiczne> oraz na Platformie znajdującej się pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/pzppp_wejherowo prowadzonego postępowania.

W załączeniu wzór oświadczenia Wykonawcy w sprawie wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Otrzymują:

1. Aleksandra Korczyńska, ul. Wejherowska 72, 84-240 Reda.
2. Anita Klein – Ferenc, ul. Dąbrowskiej 6, 84-239 Bolszewo.
3. Asilo sp z o.o., ul. Harcerska 3, 84-200 Wejherowo.
4. BPR Consulting Paulina Rydz, ul. Radwańska 27/2u, 90-540 Łódź.
5. Kontraktor Sp. Z o.o., ul. Mrzeżyńska 10, 60-446 Poznań.
6. Marzanna Drózdź, ul. Algierska, 81-120 Gdynia.

Wzór oświadczenia

.....

(nazwa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dot. zadania pn.:
świadczenie usług terapii treningu umiejętności społecznych w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci w ramach realizacji Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego.

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

.....

.....

Oświadczam, że:

Wyrażam*/wyrażamy* zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą, tj. **do 12.04.2024 r.** zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą.

Jednocześnie oświadczam*/oświadczamy*, że jesteśmy związani złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **świadczenie usług terapii treningu umiejętności społecznych w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci w ramach realizacji Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego** przez łączny okres 60 dni.

....., dnia 2024 roku

.....
(podpis osób / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* niepotrzebne skreślić