

**Wszyscy Wykonawcy w postępowaniu  
WSzSL/DZ-27/19****DOTYCZY : POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
NA DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU****znak sprawy WSzSL/DZ-27/19**

Działając na podstawie art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. z 2018 r. Dz.U poz.1986 ze zm.)(dalej uPzp) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy **wnioskuje o przedłużenie terminu związania ofertą w przedmiotowym postępowaniu o 60 dni.**

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrażenia zgody na powyższe należy przekazać Zamawiającemu w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 23.07.2019 r.** za pośrednictwem **platformy zakupowej** [https:// platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica).

Dodatkowo Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 85 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z **jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium** albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

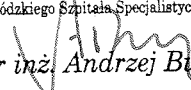
Zamawiający informuje iż, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7a uPzp oferta Wykonawcy, który nie wyrazi zgody, o której mowa w art.85 ust.2 uPzp, zostanie odrzucona.

Brak odpowiedzi we wskazanym wyżej terminie potraktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie tego terminu.

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

Prosimy o niezwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania ww. pisma za pośrednictwem **platformy zakupowej** [https:// platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica).

Z poważaniem,

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy  
*mgr inż. Andrzej Bukowczyk*

.....  
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

**DOTYCZY : POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
NA DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

**znak sprawy WSzSL/DZ-27/19**

Ja / my, niżej podpisany / podpisani

.....  
.....  
.....

**oświadczam / oświadczamy, iż wyrażam / wyrażamy zgodę na:**

**1) przedłużenie terminu związania ofertą w toczącym się postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego :**

**znak sprawy: WszSL/DZ-27/19**

**o 60 dni**

zgodnie z pismem Zamawiającego z dnia 16.07.2019 r.

**2) przedłużenie okresu ważności wadium \***

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\* w przypadku przedłużenia okresu ważności wadium wniesionego w formie innej niż pieniężnej należy złożyć stosowny dokument