

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Nisku**  
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

**Wykonawcy**  
ubiegający się o zamówienie publiczne

**W N I O S E K**  
**o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na „Dostawę drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku” – znak sprawy **Z.II.260.001.Zp.2023**.

Zamawiający, **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**, działając na podstawie art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o **29 dni**, tj. do dnia **16/03/2023 r.**

Zgodnie z art. 307 ust. 4 ustawy Pzp, przedłużenie terminu związania ofertą następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

Pisemne oświadczenie Wykonawcy, stanowiące załącznik do niniejszego wniosku, dotyczące wyrażenia zgody na czynność przedłużenia terminu związania ofertą, należy przekazać Zamawiającemu w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15/02/2023 r.**, w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy, działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl/>, na której prowadzone jest postępowanie, poprzez przesłanie go za pomocą karty „Wiadomości”.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w przypadku niewyrażenia zgody lub braku odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o przedłużenie terminu związania ofertą w terminie do dnia **15/02/2023 r.**, złożona przez Wykonawcę oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 12 ustawy Pzp.

Oświadczenie Wykonawcy składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym zgodnie z zapisami pkt. 13 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Proszę o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego wniosku poprzez platformę, działającą pod adresem <https://e-ProPublico.pl/>.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem <https://e-propublico.pl>.

**Dyrektor**  
**SPZZOZ w Nisku**  
**Paweł Tofil**  
*/podpisano elektronicznie/*

\_\_\_\_\_, dnia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023 r.

\_\_\_\_\_  
(Nazwa Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy:

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

Oświadczam, że wyrażam\*/wyrażamy\* zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres kolejnych **29** dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą, to jest do dnia **16/03/2023 r.**

Jednocześnie oświadczam\*/oświadczamy\* że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawę drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku (znak sprawy Z.II.260.001.Zp.2023)** prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp przez łączny okres 59 dni liczony od dnia złożenia oferty.

\_\_\_\_\_  
(podpis/podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy i składania  
oświadczeń woli w jego imieniu)

\* niepotrzebne skreślić