**nr sprawy ZP/2299/24** Katowice, 01.07.2024r.

WYKONAWCY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

**Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą**

na podstawie art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, pn.:

Dostawa środków dezynfekcyjnych”, ZP/2299/24

Zamawiający – Szpital Murcki Sp. z o.o., działając na podstawie art. 307 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o 30 dni, tj. do dnia**12.08.2024 r.**

Zgodnie z art. 307 ust 4 ustawy Pzp przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko
z jednoczesnym przedłużeniem ważności wadium, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium, należy przesłać do Zamawiającego za pośrednictwem formularza platformy zakupowej “Wyślij wiadomość do Zamawiającego” w nieprzekraczalnym terminie do 08.07.2024 r.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego, potraktowany będzie jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą i skutkować będzie odrzuceniem oferty z postępowania o udzielenie ww. zamówienia zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 12 ustawy Pzp, po upływie pierwotnego terminu.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie prowadzonego postępowania <https://platformazakupowa.pl/transakcja/923290>.

W załączeniu wzór oświadczenia.

Otrzymują Wykonawcy:

* STERIGAT SP. Z O. O.
* AG GROUP GRZEGORZ PIASNY
* Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. - Wrocław
* Bialmed sp. z o. o.

**nr sprawy ZP/2299/24** dnia ……………………..

Wykonawca:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

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

Zgoda na przedłużenie terminu związania ofertą

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, pn.:

Dostawa środków dezynfekcyjnych”, ZP/2299/24

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa wykonawcy)

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, tj. do 12.08.2024r. zgodnie z wnioskiem Zamawiającego.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przedłużenie ważności wadium wniesionego przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą\*.

Jednocześnie przedkładam w załączeniu dokument potwierdzający przedłużenie ważności wadium/wniesienia nowego wadium\*\*\* - na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą\*\*

\*Dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu

\*\*Dotyczy wadium wniesionego w innej formie niż pieniężna

niepotrzebne skreślić

 ……………………………………………

Podpis osoby/osób

uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy i składania

oświadczeń woli w jego imieniu