



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Dąbrowie Białostockiej**

ul. M.C. Skłodowskiej 15,
16-200 Dąbrowa Białostocka
Sekretariat tel. 85 712 33 41 fax. 85 712 33 36
Centrala tel. 85 712 33 17

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
16-200 Dąbrowa Białostocka
ul. M.C. Skłodowskiej 15
REGON 050583037, NIP 545-14-64-069

Dąbrowa Białostocka, dnia 31.03.2020r.

WYKONAWCY

SP ZOZ - *ABZ*/03/20

Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą .

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą odpowiednich analizatorów;SPZOZ/odczynniki+analizatory /02/2020.

W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą odpowiednich analizatorów, zgodnie z art. 85 ust. 2 (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.) ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający zwraca się na wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą na czas niezbędny do zawarcia umowy **tj. do dnia 07.04.2020r.**

Pisemną zgodę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej ul. M.C. Skłodowskiej 15, 16-200 Dąbrowa Białostocka w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 03 kwietnia 2020r.**

Oświadczenie Wykonawca może dostarczyć za pomocą poczty elektronicznej lub faksu pod warunkiem , że jego treść niezwłocznie dotrze do Zamawiającego w formie pisemnej.

Brak odpowiedzi Wykonawcy na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o określony wyżej czas oznaczał będzie brak zgody wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą i skutkować będzie odrzuceniem oferty zgodnie z art. 89 ust.1 pkt7a ustawy Pzp.

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

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Dąbrowie Białostockiej

Katarzyna Wróblewska

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
miejsowość, data

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą odpowiednich analizatorów;SPZOZ/odczynniki+analizatory /02/2020.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą **do dnia 07.04.2020r. zgodnie z wnioskiem** Zamawiającego z dnia 31.03.2020r.

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy