



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego w Płocku**



Płock, dnia 07 listopada 2023 r.

TZPiZI.261.241.23

**Wykonawcy  
biorący udział w postępowaniu**

TZPiZI.261/05/D/23  
(nr ref. postępowania)

**Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych – dalej Pzp na dostawę pn.: „**Zakup sprzętu medycznego jednorazowego - /2/**”.

*Szanowni Państwo,*

Na podstawie art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (DZ. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm., zwanej dalej „ustawą Pzp” SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku, jako Zamawiający zwraca się z wnioskiem o **wyrażenie zgody na przedłużenie o 30 dni terminu związania z ofertą** w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp, pn.: „**Zakup sprzętu medycznego jednorazowego - /2/**”. Aktualnie termin związania ofertą upływa 11.11.2023 roku.

**Pisemne oświadczenie Wykonawcy, dotyczące wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, tj. do 11.12.2023 r. należy przesłać do Zamawiającego za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/wspritsplock> na stronie dotyczącej niniejszego postępowania, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10.11.2023 r.**

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

**25<sup>lat</sup> Mazowsze**

KRS: 0000029842 NIP: 774-10-02-289 REGON: 610317845

Telefon: 24 267-84-00; fax: 24 267-84-15

e-mail: [sekretariat@wspritsplock.pl](mailto:sekretariat@wspritsplock.pl) <http://wspritsplock.pl>

Administratorem Państwa danych osobowych jest SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku 09-400 Płock ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.

Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajdą Państwo na stronie: <http://wspritsplock.pl> w zakładce ochrona danych.

Oświadczenie Wykonawca składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Przedmiotowy dokument winien być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie internetowej prowadzonego postępowania <https://platformazakupowa.pl/pn/wsprintsplock> pod numerem ID 828308.

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

**DYREKTOR**  
SP ZOZ  
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego w Płocku  
mgr Lucyna Kęsicka

.....  
( nazwa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE

składane na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych – dalej Pzp na dostawę pn.: „**Zakup sprzętu medycznego jednorazowego - /2/**”, znak postępowania: TZPiZI.264/05/D/23 prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku

Ja, niżej podpisany

.....  
(imię i nazwisko)

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy

.....  
(nazwa firmy)

**oświadczam, że** wyrażam/-my\* zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres **kolejnych 30 dni**, tj. **do 11.12.2023 r.**, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą.

Jednocześnie oświadczam/-my\*, że jesteśmy związani złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na **dostawę** pn.: „**Zakup sprzętu medycznego jednorazowego - /2/**”, przez łączny okres 60 dni liczonych od dnia złożenia ofert.

....., dnia ..... 2023 roku

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*) **niepotrzebne skreślić**