



ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH

40-038 Katowice, ulica Powstańców 31

www.zwps.pl

tel. (32) 255-22-26

fax. (32) 343-40-01

ZWPS wdrożył system zgodny z normami ISO 9001:2015
oraz ISO 14001:2015



ZWPS/DA/ 783 /2025

Katowice, dnia 30.01.2025r.

Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu

Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. pozycja 1320 z późniejszymi zmianami), którego przedmiotem jest „Sukcesywna dostawa drobnego jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego”.

– Znak sprawy: ZP/D/18/24

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2024 r poz. 1320 z późniejszymi zmianami), zwanej dalej „ustawą Pzp” Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, jako Zamawiający zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie o 30 dni terminu związania z ofertą złożoną w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, pn. „Sukcesywna dostawa drobnego jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego”.

Pisemne oświadczenie Wykonawcy, dotyczące wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, tj. do dnia **07 marca 2025 roku**, należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03 lutego 2025 roku. 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.

Oświadczenia Wykonawca składa, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, zgodnie z zapisami Rozdziału VII pkt 1 SWZ. Sposób i format sporządzenia i przekazywania, informacji, oświadczeń lub dokumentów musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla postępowania ZP/D/18/24 dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. pozycja 2452).

W postępowaniu o udzielenie zamówienia korespondencja elektroniczna (inna niż oferta Wykonawcy i załączniki do oferty), odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze do komunikacji” za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl> **oraz** za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres poczty Zamawiającego: przetargi@zwps.pl – zgodnie z zapisami Rozdziału VII pkt 1 SWZ. Korespondencja przesłana za pomocą „Formularza do komunikacji” nie może być szyfrowana.

Proszę o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego wniosku.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie internetowej prowadzonego postępowania: www.przetargi@zwps.pl oraz na Platformie e-Zamówienia pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl>.

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

Z poważaniem

Otrzymują:

1. Medlab Products Spółka z o.o.
05-090 Raszyn ul. Gałczyńskiego 8
2. PULMEQ Spółka z o.o.
66-400 Gorzów Wielkopolski ul. Mieszka I 66C
3. CEDICAL Spółka z o.o.
02-486 Warszawa ul. Al. Jerozolimskie 200 lok.213A
4. ALPOL Adrian Lenkiewicz
48-316 mbinowice ; Wierzbie 25
5. a/a

(nazwa Wykonawcy)

– OŚWIADCZENIE –

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego zadania pn.: „Sukcesywna dostawa drobnego jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego”, Numer referencyjny postępowania ZP/D/18/24 prowadzonego przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko)

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

.....

Oświadczam, że:

Wyrażam*/wyrażamy* zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres kolejnych 30 dni, tj. do dnia 07 marca 2025 roku zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą.

Jednocześnie oświadczam**/oświadczamy, że jesteśmy związani złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Sukcesywna dostawa drobnego jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego” przez łączny okres 60 dni liczonych od dnia złożenia ofert.

_____, dnia _____. 2025 rok

(podpis osób / osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy i składania
oświadczeń woli w jego imieniu)

* wypełnić w jakiej formie
** niepotrzebne skreślić