



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Czarny Bór, dn. 08-07-2020

**Do: Wykonawcy
wg rozdzielnika**

**WNIOSEK ZAMAWIAJĄCEGO
W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA TERMINU ZWIĄZANIA OFERTĄ**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, numer sprawy: **ZLO/ZP/2/2020**
Nazwa zadania: **Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze**

W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzoną w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem są „**Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze**”, znak **ZLO/ZP/2/2020** zgodnie z postanowieniem art. 85 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą na czas niezbędny do zawarcia umowy w w/w postępowaniu o **30 dni**. Przedłużony w ten sposób termin związania ofertą liczony zgodnie z zapisami art. 85 ust 5 ustawy Pzp upływa w dniu **13 sierpnia 2020 r.**


Zgodnie z powołanym wyżej art. 85 ust. 2 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy niż 60 dni.

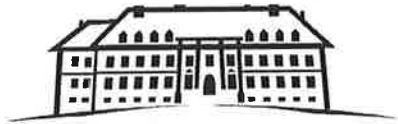
Zamawiający jednocześnie informuje, iż odrzuci oferty Wykonawców, którzy nie zgodzą się na przedłużenie okresu związania ofertą o wyżej oznaczony czas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze**”, znak **ZLO/ZP/2/2020** na podstawie art. 89 ust 1 pkt 7a ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wyrażenia zgody na powyższe należy przekazać Zamawiającemu w **nieprzekraczalnym terminie do upływu pierwotnego terminu związania ofertą, tj.: do dnia 14-07-2020 roku.**

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą na czas oznaczony powyżej potraktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie tego terminu i również skutkować będzie odrzuceniem oferty takiego Wykonawcy z postępowania o udzielenie w/w zamówienia na podstawie art. art. 89 ust 1 pkt 7a ustawy Prawo zamówień publicznych. Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie Zamawiającego: <https://zlo.czarnybor.pl/bip/index.php?go=przetargi> przy ww. postępowaniu.

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

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze

mgr Jacek Kasprzak
Specjalista w psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

.....
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

Ja / my, niżej podpisany / podpisani

.....
.....
.....

oświadczam / oświadczamy

iż wyrażam / wyrażamy zgodę na przedłużenie **terminu związania ofertą** o okres kolejnych 30 dni, zgodnie z pismem Zamawiającego z dnia 08-07-2020 r.

Jednocześnie oświadczam / oświadczamy, że jesteśmy związani złożoną ofertą na „**Usługi żywienia pacjentów Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze**” znak ZLO/ZP/2/2020 przez łączny okres 60 dni liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)