



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

72 - 600 Świnoujście, ul Mieszka I 7, tel. sekr. 91 326 73 45, fax 91 321 41 74
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl, www.szpitalswinoujscie.pl

REGON 812046670 NIP 855 1583467 Rachunek bankowy: 58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

Świnoujście, dnia 02.10.2020 r.

ZP/10/2020

Wniosek o przedłużenie terminu związania ofertą w postępowaniu przetargowym

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego pod nazwą: Dostawa drobnego sprzętu medycznego wielorazowego użytku dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. działając zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.1843) zwraca się o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą:

1. o okres 30 dni wykonawców, którzy złożyli oferty w zadaniach o numerach 4, 5, 13, 20, 31

2. o okres 10 dni wykonawców, którzy złożyli oferty w zadaniach o numerach 3, 6, 11, 16

Termin związania ofertą upływa w dniu 7 października 2020 r.

Zgodnie z treścią art. 89 ust. 1 pkt 7a ustawy Pzp Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, potraktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia stosownej informacji na adres poczty elektronicznej Zamawiającego zampub@szpital-swinoujscie.pl w terminie do dnia 7 października 2020 r.

Prezes Zarządu

*Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.*

*oryginał podpisu w dokumentacji
postępowania*

Dorota Konkolewska



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

72 - 600 Świnoujście, ul Mieszka I 7, tel. sekr. 91 326 73 45, fax 91 321 41 74
e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl, www.szpitalswinoujscie.pl

REGON 812046670 NIP 855 1583467 Rachunek bankowy: 58 1440 0003 0000 0000 1032 5781