

Znak sprawy: IZP/2500/02/2020

Andrychów, dnia 04.03.2020r.

**Wykonawcy biorący udział  
w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego**

**Wniosek Zamawiającego  
w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą**

Dotyczy: Postępowania znak: IZP/2500/02/2020 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest świadczenie usługi polegającej na Pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.”

W związku z przedłużającą się procedurą zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest świadczenie usługi polegającej na Pełnieniu funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.” zgodnie z postanowieniem art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni.

Aktualnie termin związania ofertą upływa w dniu 10.03.2020r.

Stosowne oświadczenie o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą należy złożyć w oryginale w terminie zapewniającym zachowanie ciągłości terminu związania ofertą tj. do dnia 10.03.2020r.

Brak odpowiedzi na wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o czas wyznaczony powyżej, potraktowany będzie przez Zamawiającego jako brak zgody Wykonawcy na przedłużenie terminu związania ofertą i skutkować będzie odrzuceniem oferty z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 7a Ustawy Pzp.

Niniejszy wniosek został również zamieszczony i udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl)

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

Z poważaniem

Załączniki:

1. Oświadczenie Wykonawcy

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego  
w Andrychowie  
*[Signature]*

*[Signature]*



IZP/2500/02/2020

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

.....  
Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

.....  
.....  
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

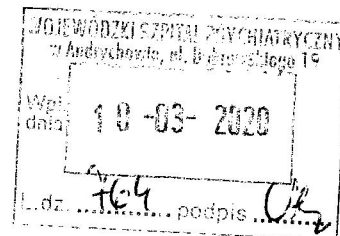
.....  
....., dnia.....

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

IZP/2500/02/2020

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy

ZAKŁAD BUDOWLANY  
*Adam Kozłowski*  
34-100 Wadowice  
Pl. Obr. Westerplatte 13/10  
NIP 551-000-26-96; tel./fax (033) 873-34-80



.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

.....Adam Kozłowski.....

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

Zakład Budowlany Adam Kozłowski, 34-100 Wadowice, Pol. Obr. Westerplatte 13/10

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

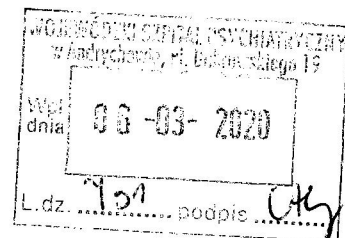
.....  
...Wadowice .., dnia 08.03.2020

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

IZP/2500/02/2020

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

.....MARCIN FILAS.....

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

GMF Budownictwo Marcin Filas, Ponice 81 , 34-700 Rabka Zdrój

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

.....  
...Ponice....., dnia 04.03.2020...

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY  
w Andrychowie, ul. Ogbrzeżki 19  
Wpł  
dnia 10-03-2020  
L.dz. 762  
Bocpis



Rzeczpospolita  
Polska

**M MAŁOPOLSKA**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



IZP/2500/02/2020



**G.P. INWESTIM Sp. z o.o.**  
32-020 Wieliczka, Siercza 336  
NIP 678-25-25-524 REGON 356835536

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

.....  
Janusz Góra

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

.....  
G.P. INWESTIM Sp. z o.o.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

PREZES ZARZĄDU

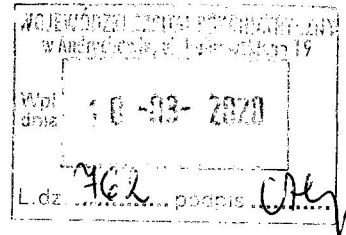
Janusz Góra

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ów uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

WIELICZKA .....  
dnia 10.03.2020.....

IZP/2500/02/2020

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy



.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany Krzysztof Potok, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy – G.P. Inwestim Sp. z o.o., z siedzibą 32-020 Wieliczka, Siercza 386

oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

Krzysztof Potok

Wieliczka, dnia 04.03.2020

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



Fundacja  
Fundusze Europejskie



Regionalna Agencja  
Wzrostu



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Regionalny



IZP/2500/02/2020

Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy

PUH

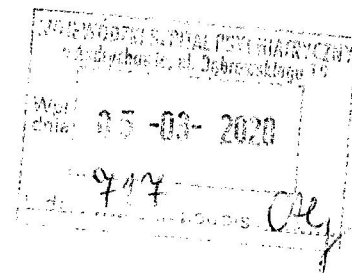


Przedsiębiorstwo  
Usługowo-Handlowe  
"POLSTER"

A. Stercel

43-607 Jaworzno, ul. Kaczeńców 137  
tel. (033) 616 11 50 tel. / fax 616 11 33  
Pec. 2719 3000 WP 632-000-69-56

/Pieczęć Wykonawcy/



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

**Agnieszka Stercel**

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

**Przedsiębiorstwo Usługowo – Handlowe „POLSTER” – Agnieszka Stercel**

**43-607 Jaworzno ul. Kaczeńców 137**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.



WŁAŚCICIEL  
Agnieszka Stercel

Jaworzno, dnia 2020.03.05

(pieczęć i podpis osoby/ów uprawnionej/yh do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



IZP/2500/02/2020

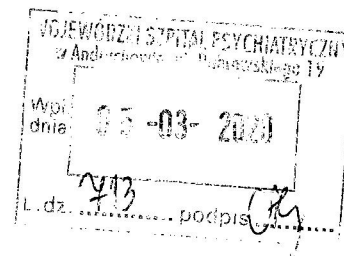
Załącznik nr 1- Oświadczenie Wykonawcy



WOJTYŁA INVESTMENT Sp. z o.o.  
ul. Wiktora Przybyły 6  
49-300 Bielsko-Dziurzy  
W: www.wojtyla.net.pl  
E: wojtyla@wojtyla.net.pl  
T: 33 500 33 11

NIP: 5472203466 | REGON: 381993794 | KRS: 000076177

/Pieczęć Wykonawcy/



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

*Piotr Wojtyła*

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

*Wojtyła Investment Sp. z o.o.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą o okres 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn.: „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie” prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

*Piotr Wojtyła*  
WŁAŚCICIEL

*Bielsko-Dziurzy*, dnia *05.03.2020*

(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)