, dnia

Nr postępowania 20/ZP/2020

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko)

Jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy (nazwa firmy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie terminu związania ofertą na okres o kolejne 30 dni, zgodnie z wnioskiem Zamawiającego w sprawie przedłużenia terminu związania ofertą, to jest **do dnia 12.09.2020 r.** oraz oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest ***„******Świadczenie usług w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego dla Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie 20/ZP/2020”***, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ten wydłużony okres.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przedłużenie ważności wadium wniesionego przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą.\*

Jednocześnie, przedkładam w załączeniu dokument (oryginał) potwierdzający przedłużenie ważności wadium / wniesienie nowego wadium - na pełny, przedłużony okres nowego terminu związania ofertą.\*\*

\* dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu

\*\* dotyczy wadium wniesionego w innej formie niż pieniężna

Podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu