

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa żywienia pacjentów Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. o.o.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000312515
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Królewska 29
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zduńska Wola
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 98-220
- 1.4.4.) Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL714 - Sieradzki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 438244182
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@szpital-zdwola.info
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-zdwola.info
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00487495
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-12-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00473655/01

- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VIII - PROCEDURA

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:
2022-12-12 09:00

Po zmianie:
2022-12-13 09:00

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2022-12-12 09:15

Po zmianie:
2022-12-13 09:15

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-01-10

Po zmianie:
2023-01-11