

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Pełna obsługa bankowa wraz z przyznaniem kredytu w rachunku bieżącym w wysokości**  
**2.800.000 zł na okres 35 m-cy**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Szpital Nowowiejski

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000298070

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Nowowiejska 27

**1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 00-665

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.4.7.) Numer telefonu:** 221165353

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalnowowiejski.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalnowowiejski.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00178501

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00169928/01

**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:

Przed zmianą:  
2021-09-14 09:30

Po zmianie:  
2021-09-22 09:30

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2021-09-14 09:45

Po zmianie:  
2021-09-22 09:45

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2021-10-13

Po zmianie:  
2021-10-21