

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Sukcesywne świadczenie usługi całodziennego, kompleksowego żywienia pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Powiatowym im. A. Wolańczyka Sp. z o.o. wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL POWIATOWY IM.A.WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 360936346
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Hoża 11
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Złotoryja
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 59-500
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 514732567
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** lklimowski@szpitalzlotoryja.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalzlotoryja.pl
- 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:** 2024/BZP 00560773
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-23

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00549606
- 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:
2024-10-25 10:00
- Po zmianie:
2024-11-06 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. **Termin otwarcia ofert**
- Przed zmianą:
2024-10-25 11:00
- Po zmianie:
2024-11-06 11:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-11-23

Po zmianie:
2024-12-05