

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia usługa transportu sanitarnego „T” II

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000290469
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Koszarowa 5
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 51-149
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 71 395 74 28
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** estolba@szpital.wroc.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.wroc.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:** 2023/BZP 00014193
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-01-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00001787

- 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:
2023-01-11 12:00

Po zmianie:
2023-01-13 09:00

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

Przed zmianą:
2023-01-11 12:00

Po zmianie:
2023-01-13 09:05

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

Przed zmianą:
2023-02-09

Po zmianie:
2023-02-11