

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
REMONT BUDYNKU PRZYCHODNI ZDROWIA W MIEJSCOWOŚCI CEDYNIA**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** GMINA CEDYNIA
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 811684580
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** pl. Wolności 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Cedynia
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 74-520
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 914317808
- 1.4.8.) Numer faksu:** 914144006
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@cedynia.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.cedynia.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00468480
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-08-23

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00409419
- 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:
2024-08-27 12:00
- Po zmianie:
2024-09-06 12:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-08-27 12:30
- Po zmianie:
2024-09-06 12:30
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-08-28

Po zmianie:
2024-10-05