

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych oraz odbiór, transport, odzysk i unieszkodliwianie odpadów komunalnych”.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304295
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Żeromskiego 28
- 1.4.2.) Miejscowość:** Włoszczowa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 29-100
- 1.4.4.) Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 413883837
- 1.4.8.) Numer faksu:** 413883877
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozwloszczowa.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

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00335383/01
- 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:
2022-01-11 10:00

Po zmianie:
2022-01-13 10:00

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

Przed zmianą:
2022-01-11 11:00

Po zmianie:
2022-01-13 11:00

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

Przed zmianą:
2022-02-09

Po zmianie:
2022-02-11

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Rafał Krupa

