

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie usług całodobowej ochrony mienia na rzecz ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Sochaczewie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 017222233
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Batalionów Chłopskich 3/7
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sochaczew
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 96-500
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL926 - Żyrardowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dor@szpitalsochaczew.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalsochaczew.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 00118686
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-03-02

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o wyniku postępowania
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00118138
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA VIII - UMOWA
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.3. Okres realizacji - miesiące

Przed zmianą:  
12

Po zmianie:  
24