

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie kompleksowych usług żywieniowych dla pacjentów Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji w Gdańsku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITALA POMORSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 190141612
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Powstania Styczniowego 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Gdynia
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 81-519
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@szpitalepomorskie.eu
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpomorskie.eu
- 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:** 2022/BZP 00072818/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-03-02 12:21

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00057731/01
- 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:  
2022-03-04 12:00
- Po zmianie:  
2022-03-14 12:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-03-04 12:30
- Po zmianie:  
2022-03-14 12:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2022-04-02

Po zmianie:  
2022-04-12