

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie kompleksowej całodiennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 790317038
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 12
- 1.4.2.) Miejscowość:** Augustów
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 16-300
- 1.4.4.) Województwo:** podlaskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL843 - Suwalski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 876444284
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** anna.liszewska@spzoz.augustow.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.augustow
- 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:** 2024/BZP 00543383
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-10-11

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00531944
- 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:
2024-10-15 10:00
- Po zmianie:
2024-10-16 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-10-15 10:10
- Po zmianie:
2024-10-16 10:10