

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu
i utylizacji odpadów medycznych**

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:** 87 64 44 284
- 1.4.8.) Numer faksu:** 87 64 33 419
- 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:** 2025/BZP 00112929
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-02-20

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00103479
- 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:
2025-02-24 10:00

Po zmianie:
2025-03-07 10:00

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

Przed zmianą:
2025-02-24 10:10

Po zmianie:
2025-03-07 10:10

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2025-03-25

Po zmianie:

2025-04-05