

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Usługa całodobowego żywienia pacjentów”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno - Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o. o.

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 080467187

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Wojska Polskiego 52

1.4.2.) Miejscowość: Torzym

1.4.3.) Kod pocztowy: 66-235

1.4.4.) Województwo: lubuskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL431 - Gorzowski

1.4.7.) Numer telefonu: 683416315

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: d.nowaczyk@szpitaltorzym.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitaltorzym.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

2.1.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00369629

2.2.) Data ogłoszenia: 2024-06-17

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00360531

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:

2024-06-18 10:00

Po zmianie:

2024-06-20 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-06-18 10:30

Po zmianie:

2024-06-20 09:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-07-17

Po zmianie:
2024-07-19