

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa kompleksowego żywienia pacjentów WSCP im. dr Alojzego Pawelca**  
**w Wodzisławiu Śląskim**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000297690
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Bracka 13
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wodzisław Śląski
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 44-300
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL227 - Rybnicki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wscp.wodzislaw.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wscp.wodzislaw.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:** 2024/BZP 00441003
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-08-01

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00430226

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:  
2024-08-05 13:30

Po zmianie:  
2024-08-08 13:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-08-05 13:35

Po zmianie:  
2024-08-08 13:35

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-09-03

Po zmianie:  
2024-09-06