

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
TP/12/2024- „Świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów niebezpiecznych pochodzenia
medycznego dla SPZOZ Wolsztyn”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** SPZOZ
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970773426
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Wschowska 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wolsztyn
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-200
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@spzozwolsztyn.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozwolsztyn.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**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00409859

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:

2024-07-22 10:00

Po zmianie:

2024-07-23 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-07-22 10:15

Po zmianie:

2024-07-23 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-08-20

Po zmianie:

2024-08-21