

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przebudowa i rozbudowa Oddziału Hematologii w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie Sp. z o. o.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** "PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 300770088
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Poznańska 125A
- 1.4.2.) Miejscowość:** Pleszew
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 63-300
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpitalpleszew.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://szpitalpleszew.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 00021763
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-01-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00528005
- 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:
2024-01-10 10:00
- Po zmianie:
2024-01-19 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-01-10 10:10
- Po zmianie:
2024-01-19 10:10
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2024-02-08

Po zmianie:
2024-02-17