

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa żywienia pacjentów Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. o.o.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000312515
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Królewska 29
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zduńska Wola
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 98-220
- 1.4.4.) Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL714 - Sieradzki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 438244147
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@szpital-zdwola.info
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-zdwola.info
- 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:** 2021/BZP 00270577/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-11-16 14:03

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00261020/01
- 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:  
2021-11-18 11:00

Po zmianie:

2021-11-25 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-11-18 11:15

Po zmianie:

2021-11-25 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-12-17

Po zmianie:

2021-12-24