

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Obsługa krytej pływalni w zakresie ratownictwa wodnego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001255363
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** dr Izabeli Romanowskiej 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Bydgoszcz
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 85-796
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 37-43-000
- 1.4.8.) Numer faksu:** 37-43-301
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@co.bydgoszcz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.co.bydgoszcz.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:** 2023/BZP 00155783
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-03-29

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00149619
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
6.5. Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Przed zmianą:  
TAK

Po zmianie:  
NIE