

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Usługa transportu sanitarnego dla pacjentów Szpitala Wolskiego”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 011035381

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Marcina Kasprzaka 17

**1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 01-211

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wolski.med.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 00286963

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-04-16

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00276900

**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:  
2024-04-17 08:00

Po zmianie:  
2024-04-22 08:00

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

Przed zmianą:  
2024-04-17 08:00

Po zmianie:  
2024-04-22 08:00

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

Przed zmianą:  
2024-05-16

Po zmianie:  
2024-05-21