

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Specjalistycznego im.**  
**A. Falkiewicza we Wrocławiu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. A. FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 931082610
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** WARSZAWSKA
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 52-114
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) Numer telefonu:** (71) 377 41 00
- 1.4.8.) Numer faksu:** (71) 346 51 72
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@falkiewicza.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.falkiewicza.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:** 2021/BZP 00104197/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-07-05 13:26

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00095379/01
- 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:

2021-07-08 09:30

Po zmianie:

2021-07-12 09:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-07-08 10:00

Po zmianie:

2021-07-12 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-08-06

Po zmianie:

2021-08-10