

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przebudowa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.DR EMILA WARMIŃSKIEGO - SPZOZ

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 092354746

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Szpitalna 19

1.4.2.) Miejscowość: Bydgoszcz

1.4.3.) Kod pocztowy: 85-826

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: 3709124

1.4.8.) Numer faksu: 3709125

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zp@szpital.bydgoszcz.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.szpital.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 00236085

2.2.) Data ogłoszenia: 2023-05-29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00198414

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:
2023-05-31 11:00

Po zmianie:
2023-06-02 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-05-31 11:30

Po zmianie:
2023-06-02 11:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2023-06-29

Po zmianie:
2023-07-01