

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia na rzecz SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowego MSWiA w Kołobrzegu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDRAWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOŁOBRZEGU

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 330904944

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Portowa 22

**1.4.2.) Miejscowość:** Kołobrzeg

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 78-100

**1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 943544620

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** a.stawska@mswia.kolobrzeg.p

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://mswia.kolobrzeg.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:** 2024/BZP 00064679

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-01-24

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00038536

**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:

2024-01-25 10:00

Po zmianie:

2024-01-26 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-01-25 10:30

Po zmianie:

2024-01-26 10:30

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

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-02-23

Po zmianie:  
2024-02-24