

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa w zakresie odbioru, wywozu i utylizacji odpadów medycznych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000315123
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. św. Jana 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Gniezno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-200
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpomnik.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 00194404
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-04-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00190443
- 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:
2023-05-04 11:00

Po zmianie:
2023-05-10 11:00

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

Przed zmianą:
2023-05-04 11:15

Po zmianie:
2023-05-10 11:15

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

Przed zmianą:
2023-06-02

Po zmianie:
2023-06-08