

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przebudowa budynku E na potrzeby Oddziału Dziennego Psychiatrii**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 278209300
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 40
- 1.4.2.) Miejscowość:** Czeladź
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-250
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22B - Sosnowiecki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48 32 731 22 19
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@pzzoz.bedzin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.pzzoz.bedzin.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 00514346
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-24

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00495223
- 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:
2024-09-26 09:00

Po zmianie:
2024-10-01 09:00

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

Przed zmianą:
2024-09-26 10:00

Po zmianie:
2024-10-01 10:00

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

Przed zmianą:
2024-10-25

Po zmianie:
2024-10-30