

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Sukcesywne świadczenie usługi całodziennego, kompleksowego żywienia pacjentów hospitalizowanych w P. C. Z. Sp. z o.o. w ramach programu pilotażowego „Dobry posiłek w szpitalu”.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 020832110
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Morcinka 7
- 1.4.2.) Miejscowość:** Lwówek Śląski
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 59-600
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 514732567
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** lklimowski@pczlwówek.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pczlwówek.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00148763
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-03-17

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00135380
- 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:
2025-03-14 10:00
- Po zmianie:
2025-03-21 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2025-03-14 11:00
- Po zmianie:
2025-03-21 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-04-12

Po zmianie:
2025-04-19