

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
” Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego ”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII W MORAWICY
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000290110
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Spacerowa 5
- 1.4.2.) Miejscowość:** Morawica
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 26-026
- 1.4.4.) Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 041 36 41 378
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** a.kalita@morawica.com.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.morawica.com.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SPZOZ

- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00302311/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-12-07 10:15

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00293693/01
- 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:

2021-12-09 09:00

Po zmianie:

2021-12-14 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-12-09 09:15

Po zmianie:

2021-12-14 08:15