

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
KOMPLEKSOWA OBSŁUGA PRAWNA DLA POWIATOWEGO ZESPOŁU SZPITALI.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 932966540
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Armii Krajowej 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Oleśnica
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 56-400
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL518 - Wrocławski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 71 77 67 427
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@pzsolesnica.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.pzsolesnica.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 00004628
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-01-03

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00557400
- 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:
2024-01-05 09:00

Po zmianie:
2024-01-09 09:00

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

Przed zmianą:
2024-01-05 09:05

Po zmianie:
2024-01-09 09:05

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

Przed zmianą:
2024-02-03

Po zmianie:
2024-02-07

SEKCJA IV INFORMACJE DODATKOWE

DODANO NOWY SWZ PO ZMIANIE 2.