

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**„Usługa w zakresie żywienia pacjentów SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Pisz”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W PISZU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 790316961
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** SIENKIEWICZA 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Pisz
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 12-200
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL623 - Elcki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalpisz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpisz.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 00351750
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-06-05

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00345153
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IX - POZOSTAŁE INFORMACJE

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

**9.1. Informacje dodatkowe**

Przed zmianą:

Po zmianie:

Zostały wprowadzone zmiany w: SWZ, Diety i Projekt umowy.

**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:

2024-06-07 10:00

Po zmianie:

2024-06-10 10:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:

2024-06-07 10:05

Po zmianie:  
2024-06-10 10:05