

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usług w zakresie całodobowego żywienia pacjentów**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 020749596
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Inwalidów Wojennych 26
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wołów
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 56-100
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL518 - Wrocławski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@pcm-wolow.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcmwolow.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 00187075
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-04-11

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00173365
- 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:
2025-04-14 10:00

Po zmianie:
2025-04-18 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-04-14 10:05

Po zmianie:
2025-04-18 10:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-05-13

Po zmianie:

2025-05-17