

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Świadczenie usługi żywienia na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000302327
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wiejska 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Brodnica
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-300
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 566689120
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 566689101
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** zozbrodnica.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00006321/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-02-10 07:46

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00005282/01
- 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:

2021-02-11 10:00

Po zmianie:

2021-02-16 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-02-11 10:05

Po zmianie:

2021-02-16 10:05