** Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: [clchp@centrumpluc.com.pl](mailto:clchp@centrumpluc.com.pl) [www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 17.03.2022 r.

l.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/6-3/22

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ochronę (dozór) obiektów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 6/ZP/US/TP/22***

Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2021, poz. 2269), Zamawiający informuje o dokonaniu modyfikacji treści SWZ poprzez zmianę:

- terminu składania ofert na dzień 31.03.2022 roku do godz. 09:30,

- terminu otwarcia ofert na dzień 31.03.2022 roku na godz. 10:00,

- terminu związania ofertą – do 29.04.2022 roku.

Poniżej ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.

**Ogłoszenie nr 2022/BZP 00089151/01 z dnia 2022-03-17**

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Ochrona (dozór) obiektów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Choró Płuc i Rehabilitacji w Łodzi ul. Okólna 181, 91-520 Łódź

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 473211271

1.4.) Adres zamawiającego:

**1.4.1.) Ulica:** Okólna 181

1.4.2.) Miejscowość: Łódź

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 91-520

**1.4.4.) Województwo:** łódzkie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** [zamowienia@centrumpluc.com.pl](mailto:zamowienia@centrumpluc.com.pl)

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** centrumpluc.com.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:** 2022/BZP 00089151/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-03-17 10:59

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

# Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00081535/01

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:

# 2022-03-18 09:30

# Po zmianie:

# 2022-03-31 09:30

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

# Termin otwarcia ofert

# Przed zmianą:

# 2022-03-18 10:00

# Po zmianie:

# 2022-03-31 10:00

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

# Termin związania ofertą

# Przed zmianą:

# 2022-04-16

# Po zmianie:

# 2022-04-29

*Inspektor*

*Działu Zamówień Publicznych*

*Mariola Jędrzejczak*