

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przebudowa i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Limanowej oraz modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Limanowej

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304378
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Piłsudskiego
- 1.4.2.) Miejscowość:** Limanowa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 34-600
- 1.4.4.) Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL218 - Nowosądecki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48 183372710
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitallimanowa.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitallimanowa.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 00244826
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-03-14

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00231117
- 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:
2024-03-20 10:30

Po zmianie:
2024-03-27 10:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-03-20 11:00

Po zmianie:
2024-03-27 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-04-18

Po zmianie:
2024-04-25