

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji
odpadów medycznych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 290503911
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Prosta 30
- 1.4.2.) Miejscowość:** Kielce
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 25-371
- 1.4.4.) Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** a.cieslik@szpitalprosta.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpgin.kielce.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**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00106286/01
- 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:
2022-04-11 10:00
- Po zmianie:
2022-04-13 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2022-04-11 11:00
- Po zmianie:
2022-04-13 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2022-05-10
- Po zmianie:

2022-05-12