

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa transportu pacjentów dializowanych w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311622
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Powstańców Wielkopolskich 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Ciechanów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 06-400
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL922 - Ciechanowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 23 673 05 42
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp1@szpitalciechanow.com.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalciechanow.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 00517235
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-12-28

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00508153
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.1.3. Rodzaj zamówienia

Przed zmianą:  
Dostawy

Po zmianie:  
Usługi

- 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:  
2022-12-29 10:00

Po zmianie:  
2023-01-05 10:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2022-12-29 10:30

Po zmianie:  
2023-01-05 10:30