

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**„Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 390760852

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Kard. B. Kominka 7

**1.4.2.) Miejscowość:** Polkowice

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 59-101

**1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL516 - Legnicko-głogowski

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@pcuz.eu

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcuz.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00109015

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-02-24

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00098564

**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:

2023-02-24 12:00

Po zmianie:

2023-02-28 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-02-24 12:30

Po zmianie:

2023-02-28 12:30