

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia****Świadczenie kompleksowej całodiennej usługi żywienia pacjentów wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 790317038**1.4.) Adres zamawiającego:****1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 12**1.4.2.) Miejscowość:** Augustów**1.4.3.) Kod pocztowy:** 16-300**1.4.4.) Województwo:** podlaskie**1.4.5.) Kraj:** Polska**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL843 - Suwalski**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** anna.liszewska@spzoz.augustow.pl**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.augustow**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:** 2026/BZP 00384381**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:

2026-08-20 10:00

Po zmianie:

2026-08-24 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2026-08-20 10:10

Po zmianie:

2026-08-24 10:10

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2026-09-18

Po zmianie:

2026-09-22