

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Kompleksowe świadczenie usług żywienia pacjentów”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZIELONEJ GÓRZE

1.2.) Oddział zamawiającego: SP ZOZ MSWiA Zielona Góra

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 970748470

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Wazów 42

1.4.2.) Miejscowość: Zielona Góra

1.4.3.) Kod pocztowy: 65-044

1.4.4.) Województwo: lubuskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL432 - Zielonogórski

1.4.7.) Numer telefonu: + 48 68 452-77-00

1.4.8.) Numer faksu: + 48 68 452-77-02

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: dyrektor@poliklinika.zgora.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.poliklinika.zgora.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: 2026/BZP 00128389

2.2.) Data ogłoszenia: 2026-02-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2026/BZP 00115097

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:

2026-02-26 09:00

Po zmianie:

2026-02-27 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2026-02-26 09:15

Po zmianie:

2026-02-27 09:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2026-03-27

Po zmianie:

2026-03-28