

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
NA ŚWIADCZENIE USŁUGI PRALNICZEJ PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY
DLA SP ZOZ OBORNIKI**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000306609

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Szpitalna

1.4.2.) Miejscowość: Oborniki

1.4.3.) Kod pocztowy: 64-600

1.4.4.) Województwo: wielkopolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL418 - Poznański

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: szpital@szpital.oborniki.info

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.oborniki.info

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00138519

2.2.) Data ogłoszenia: 2026-03-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2026/BZP 00138503

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:

2026-03-12 12:00

Po zmianie:

2026-03-12 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2026-03-12 12:00

Po zmianie:

2026-03-12 11:00