

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 870252274
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Batorego 17/19
- 1.4.2.) Miejscowość:** Toruń
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 87-100
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@med.torun.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.med.torun.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:** 2023/BZP 00406557
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-09-21

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00397422
- 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:  
2023-09-22 08:00

Po zmianie:  
2023-09-27 08:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2023-09-22 08:30

Po zmianie:  
2023-09-27 08:30

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

**8.4. Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2023-10-21

Po zmianie:

2023-10-26