

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa pełnienia funkcji Inwestora Zastępczego dla inwestycji polegającej na budowie siedziby Świętokrzyskiego Oddziału
Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Narodowy Fundusz Zdrowia Świętokrzyski Oddział Wojewódzki
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 015817985
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jana Pawła II nr 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kielce
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 25-025
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 41 36 46 256
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 41 36 46 259
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@nfz-kielce.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.nfz.gov.pl/biuletyn-informacji-publicznej-swietokrzyskiego-ow-nfz/zamowienia-publiczne
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - Narodowy Fundusz Zdrowia
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00084188
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-07

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00056233
- 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:
2023-02-08 10:00

Po zmianie:
2023-02-10 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-02-08 10:30

Po zmianie:
2023-02-10 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-03-09

Po zmianie:
2023-03-11