

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługi w zakresie dostarczania posiłków dla pacjentów MCTiPZ**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: MIEJSKIE CENTRUM TERAPII I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ IM. BŁ. RAFAŁA CHYLIŃSKIEGO W ŁODZI

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 470822979

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Niciarniana 41

1.4.2.) Miejscowość: Łódź

1.4.3.) Kod pocztowy: 92-320

1.4.4.) Województwo: łódzkie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL711 - Miasto Łódź

1.4.7.) Numer telefonu: 42 676-17-34

1.4.8.) Numer faksu: 42 676-18-88

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: mczp@mczp-lodz.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.chylinskiłodz.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 00133824

2.2.) Data ogłoszenia: 2026-03-02

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2026/BZP 00115100

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:

2026-03-02 10:00

Po zmianie:

2026-03-09 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2026-03-02 10:30

Po zmianie:

2026-03-09 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2026-03-31

Po zmianie:

2026-04-07

SEKCJA IV INFORMACJE DODATKOWE

Zmiana treści Specyfikacji Warunków

Zamówienia (SWZ) na stronie <https://www.nbip.pl/mopitu/>