

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Zakup urządzeń medycznych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311591
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szpitalna 45
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Konin
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-504
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** szp@szpital-konin.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-konin.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:** 2022/BZP 00386571
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-10-11

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00380907/01
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
2.9. Numer planu postępowań w BZP

Przed zmianą:
2022/BZP 00030053/10/P

Po zmianie:
2022/BZP 00030053/11/P

- 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:
2022-10-14 09:00

Po zmianie:
2022-10-17 09:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-10-14 11:00

Po zmianie:

2022-10-17 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-11-12

Po zmianie:

2022-11-15