

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dzierżawa analizatora z dostawą odczynników diagnostycznych, materiałów eksploatacyjnych i ilościowych do oznaczeń immunochemicznych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 771480603
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szczecińska 16
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Człuchów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 77-300
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL637 - Chojnicki
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 598342459
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzoz-czluchow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz-czluchow.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 00572036
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-12-27

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00571995
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA I ZAMAWIAJĄCY

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

Przed zmianą:

Po zmianie:  
598342459

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

Przed zmianą:  
598342459

Po zmianie:  
597260877

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Przed zmianą:  
ZP/11/SPZOZ/2021

Po zmianie:  
ZP/11/SPZOZ/2023