

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawy leków

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000313408
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szpitalna 13
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Tarnów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 33-100
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL217 - Tarnowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 14 631 03 41
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 14 631 03 37
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@ssz.tar.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ssz.tar.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 00444929
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-10-16

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00439217
- 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:
2023-10-19 09:00
- Po zmianie:
2023-10-20 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2023-10-19 10:00
- Po zmianie:
2023-10-20 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-11-17

Po zmianie:
2023-11-18