

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa sprzętu medycznego -jednorazowego użytku oraz narzędzi do wykonywania procedur medycznych – BLOK**  
**OPERACYJNY - POWTÓRZENIE**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej W Ostrowie Wielkopolskim
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zakupów
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000314187
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Limanowskiego 20/22
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Ostrów Wielkopolski
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 63-400
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 61 5951118
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital.osw.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.osw.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00265405
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-29

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00254902
- 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:  
2024-04-03 09:00
- Po zmianie:  
2024-04-09 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-04-03 09:30
- Po zmianie:  
2024-04-09 09:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-05-02

Po zmianie:  
2024-05-08