

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zakup i dostawa sprzętu medycznego sterylnego, jednorazowego użytku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310290
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Armii Krajowej 2/4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Pruszków
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 05-800
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL913 - Warszawski zachodni
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalnawrzesinie.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalnawrzesinie.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:** 2024/BZP 00579153
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-11-05

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00561084
- 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:  
2024-11-06 10:00

Po zmianie:  
2024-11-08 10:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2024-11-06 10:15

Po zmianie:  
2024-11-08 10:15

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2024-12-05

Po zmianie:

2024-12-07