

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia dostawy nici, środków dezynfekcyjnych, rękawic oraz fartuchów

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 519638554

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Mickiewicza 10

**1.4.2.) Miejscowość:** Nowe Miasto Lubawskie

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 13-300

**1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.7.) Numer telefonu:** 564724108

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalnml.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalnml.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00020726/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-03-22 10:28

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00017178/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**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:

2021-03-24 11:00

Po zmianie:

2021-03-25 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-03-24 11:15

Po zmianie:

2021-03-25 11:15