

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
DOSTAWA STYMULATORÓW SERCA, ELEKTROD ORAZ INTRODUCERÓW**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. K. ŁUKOWICZA W CHOJNICACH
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308169
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Leśna 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Chojnice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 89-600
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL637 - Chojnicki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampublick@szpital.chojnice.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.chojnice.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 00024790
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-01-10

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00001178
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.3.5. **Nazwa kryterium (Kryterium 4, Część 6)**
- Przed zmianą:  
Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)
- Po zmianie:  
Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.3.5. **Nazwa kryterium (Kryterium 5, Część 1)**
- Przed zmianą:  
Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)
- Po zmianie:  
Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.3.5. **Nazwa kryterium (Kryterium 5, Część 2)**
- Przed zmianą:

Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

Po zmianie:

Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)

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

4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 5, Część 3)

Przed zmianą:

Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

Po zmianie:

Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)

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

4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 5, Część 4)

Przed zmianą:

Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

Po zmianie:

Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)

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

4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 5, Część 5)

Przed zmianą:

Termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)

Po zmianie:

Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni)

**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:

2024-01-12 10:00

Po zmianie:

2024-01-18 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-01-12 11:00

Po zmianie:

2024-01-18 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-02-10

Po zmianie:

2024-02-16