

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa zestawów ubraniowych, obuwia medycznego oraz prześcieradeł jednorazowych.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** KUJAWSKO - POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII W BYDGOSZCZY

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 092356930

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Seminaryjna 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Bydgoszcz

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 85-326

**1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 52 32 56 600

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

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.kpcp.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:** 2021/BZP 00182893/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-16 13:17

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00177269/01

**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:

2021-09-20 09:00

Po zmianie:

2021-09-22 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-20 09:05

Po zmianie:

2021-09-22 09:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-10-19

Po zmianie:

2021-10-21