

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**ZAKUP ZESTAWU DO WYKONYWANIA PROCEDUR UROLOGICZNYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 341411727
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wieniecka 49
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Włocławek
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-800
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 54 412 96 70
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** justyna.kwiatkowska@szpital.wloclawek.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.wloclawek.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 00565903
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-28

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00545716
- 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:  
2024-10-31 08:00

Po zmianie:  
2024-11-04 08:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-31 08:30

Po zmianie:  
2024-11-04 08:30

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-11-29

Po zmianie:  
2024-12-03