

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Zakup sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej**

**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
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dorota.nowacka@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 00555027
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-21

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00546407
- 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:  
2024-10-24 08:00

Po zmianie:  
2024-10-30 08:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2024-10-24 09:00

Po zmianie:  
2024-10-30 09:00

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2024-11-22

Po zmianie:

2024-11-28