

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawy jednorazowych staplerów i zszywek oraz pozostałego jednorazowego sprzętu i materiałów medycznych dla**  
**Pododdziału Chirurgii Onkologicznej**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T.MARCINIAKA-CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Szpital im. Marciniaka

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 006320384

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2

**1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 54-049

**1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław

**1.4.7.) Numer telefonu:** 71 3064419

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://szpital-marciniak.wroclaw.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 00514338

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-24

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00503470

**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:  
2024-09-26 10:00

Po zmianie:  
2024-10-03 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-09-26 10:15

Po zmianie:  
2024-10-03 10:15

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

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-10-25

Po zmianie:  
2024-11-01