

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych z funkcją Duplex

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 280314632
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Al. Warszawska 30
- 1.4.2.) Miejscowość:** Olsztyn
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 10-082
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpital.uwm.edu.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpital.uwm.edu.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 00269453/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-11-16 09:50

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00263226/01
- 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:
2021-11-17 11:00

Po zmianie:
2021-11-18 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-11-17 11:15

Po zmianie:

2021-11-18 11:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-12-16

Po zmianie:

2021-12-17