

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia PŁYNY DO HEMODIALIZ

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001261820
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Rydygiera 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Piła
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-920
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL411 - Piłski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** [aleksandra.galazewska@szpital.pila.pl](mailto:aleksandra.galazewska@szpital.pila.pl)
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.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:** 2022/BZP 00523977
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-12-30

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00501256
- 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:  
2022-12-30 09:30
- Po zmianie:  
2023-01-02 09:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-12-30 10:00
- Po zmianie:  
2023-01-02 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-01-28

Po zmianie:  
2023-01-31