

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310249
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szpitalna 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Międzychód
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-400
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 957482711
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 957482711
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@spzoz-miedzychod.com.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz-miedzychod.com.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 00303638/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-12-07 14:44

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00298795/01
- 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:
2021-12-10 09:30

Po zmianie:
2021-12-13 09:30

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

Przed zmianą:
2021-12-10 10:00

Po zmianie:
2021-12-13 10:00

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

Przed zmianą:
2022-01-02

Po zmianie:
2022-01-12