

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa preparatów do dezynfekcji powierzchni, narzędzi i skóry oraz dostawa chemii**  
**gospodarczej i akcesoriów do utrzymania czystości**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Centrum Medyczne Dobrzyńska

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 930266152

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Dobrzyńska 21/23

**1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 50-403

**1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.7.) Numer telefonu:** 71 774 77 70

**1.4.8.) Numer faksu:** 71 774 77 71

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wzsoz.wroc.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.dobrzynska.wroc.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00044743/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-04-30 13:27

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00039631/01

**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:

Przed zmianą:

2021-05-06 10:00

Po zmianie:

2021-05-10 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-05-06 10:05

Po zmianie:

2021-05-10 10:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-06-05

Po zmianie:

2021-06-09