

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

TP-29/24 Dostawa i instalacja oprogramowania do niezależnej weryfikacji dawki w punkcie i jednostek monitorowych.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zachodniopomorskie Centrum Onkologii
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000817391
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Strzałowska 22
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Szczecin
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 71-730
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL424 - Miasto Szczecin
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** +48914251409
- 1.4.8.) **Numer faksu:** +48914251406
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** szpital@onkologia.szczecin.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://onkologia.szczecin.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00439421
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-07-31

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00430225
- 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:
2024-08-02 08:00

Po zmianie:
2024-08-06 08:00

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

Przed zmianą:
2024-08-02 08:30

Po zmianie:
2024-08-06 08:30

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

Przed zmianą:

2024-08-30

Po zmianie:
2024-09-04