

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Pracowni Leku Cytostatycznego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311591
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 45
- 1.4.2.) Miejscowość:** Konin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-504
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szp@szpital-konin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-konin.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 00136503
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-04

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00129041/01
- 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:  
2021-08-06 08:00

Po zmianie:  
2021-08-11 08:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:

2021-08-06 11:00

Po zmianie:

2021-08-11 11:00

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

**8.4. Termin związania ofertą**

Przed zmianą:

2021-09-04

Po zmianie:

2021-09-09