

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa aparatu RTG finansowanego ratalnie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 771480603
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szczecińska 16
- 1.4.2.) Miejscowość:** Człuchów
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 77-300
- 1.4.4.) Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL637 - Chojnicki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 59 83 42 459
- 1.4.8.) Numer faksu:** 59 72 60 877
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzoz-czluchow.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz-czluchow.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****SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00166777/01
- 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:  
2022-05-30 09:00
- Po zmianie:  
2022-06-02 14:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-05-30 09:05
- Po zmianie:  
2022-06-02 14:05
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2022-06-28

Po zmianie:  
2022-07-01