

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i medycznych materiałów zużywalnych”**

**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
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 71 7747770
- 1.4.8.) Numer faksu:** 71 7747771
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wzsoz.wroc.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.dobrzyńska.wroc.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:** 2023/BZP 00540871
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-12-08

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00525686
- 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:  
2023-12-11 10:00

Po zmianie:  
2023-12-12 10:00

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

Przed zmianą:  
2023-12-11 10:05

Po zmianie:  
2023-12-12 10:05

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

Przed zmianą:  
2024-01-09

Po zmianie:  
2024-01-10