

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa rękawic jednorazowych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego w Sochaczewie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 017222233
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Batalionów Chłopskich 3/7
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Sochaczew
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 96-500
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL926 - Żyrardowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dor@szpitalsochaczew.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalsochaczew.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:** 2024/BZP 00504015
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-17

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00493173
- 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:  
2024-09-19 10:00

Po zmianie:  
2024-09-23 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-09-19 10:30

Po zmianie:  
2024-09-23 10:30