

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa ambulansu medycznego

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510879196
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Andersa
- 1.4.2.) Miejscowość:** Iława
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 14-200
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 896449803
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpital.ilawa.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.ilawa.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 00019440/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-03-18 11:36

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00009418/02
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02
- 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:
2021-03-19 10:00

Po zmianie:
2021-03-25 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-03-19 10:15

Po zmianie:

2021-03-25 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-03-31

Po zmianie:

2021-04-23