

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**dostawa zestawów do diagnostyki chorób autoimmunologicznych i infekcyjnych wraz z dzierżawą sprzętu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Przychodni Specjalistycznych spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 851800010
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Marii Skłodowskiej-Curie 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Tarnów
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 33-100
- 1.4.4.) Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL217 - Tarnowski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 146310210
- 1.4.8.) Numer faksu:** 146274443
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@zps.tarnow.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://zps.tarnow.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00305547
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-07-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00303636
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.2.10. Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej

Przed zmianą:  
Okres realizacji - dni

Po zmianie:  
Okres realizacji - miesiące

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
4.2.10. Okres realizacji - miesiące

Przed zmianą:  
14

Po zmianie:  
24