

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
DOSTAWY RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH I CHIRURGICZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000898946
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Jana Karola Chodkiewicza 44
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bydgoszcz
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 85-667
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 523262104
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia-pub@wsd.org.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.wsd.org.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 00514871
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00503138
- 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:
2024-09-26 09:00

Po zmianie:
2024-09-30 09:00

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

Przed zmianą:
2024-09-26 09:15

Po zmianie:
2024-09-30 09:15

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

Przed zmianą:
2024-10-25

Po zmianie:
2024-10-29