

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**ZP/8/2024 DOSTAWA IMPLANTÓW STOSOWANYCH W ZABIEGACH CHIRURGII RĘKI**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 281098840
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Komeńskiego 35
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Elbląg
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 82-300
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 55-230-41-84
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalmiejski.elblag.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 00259509
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-26

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00250173
- 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:  
2024-03-27 09:00

Po zmianie:  
2024-03-29 09:00

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

Przed zmianą:  
2024-03-27 09:05

Po zmianie:  
2024-03-29 09:05

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

Przed zmianą:  
2024-04-25

Po zmianie:  
2024-04-27