

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa odczynników dla potrzeb Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Szpitala Powiatowego w Zawierciu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Zawierciu
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 276271110
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Miodowa 14
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Zawiercie
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 42-400
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL22B - Sosnowiecki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalzawiercie.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalzawiercie.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**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00266901
- 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:**
- 4.3.5. **Nazwa kryterium (Kryterium 3)**
- Przed zmianą:
Termin wymiany towaru na wolny od wad
- Po zmianie:
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.3.6. **Rodzaj kryterium (Kryterium 3)**
- Przed zmianą:
inne.
- Po zmianie:
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.3.6. **Waga (pkt) (Kryterium 3)**
- Przed zmianą:
10
- Po zmianie: