

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa pogwarancyjnych przeglądów okresowych aparatury medycznej

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

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00380777
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-06-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00369468
- 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:
2024-06-25 09:00

Po zmianie:
2024-06-27 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-06-25 09:30

Po zmianie:
2024-06-27 09:30