

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa pomp insulinowych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Centrum Medyczne Dobrzyńska
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 930266152
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Dobrzyńska 21/23
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 50-403
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wzsoz.wroc.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.dobrzyńska.wroc.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 00228045
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-03-01

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00219478
- 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:
2024-03-05 10:00
- Po zmianie:
2024-03-08 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-03-05 10:05
- Po zmianie:
2024-03-08 10:05
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2024-04-03

Po zmianie:
2024-04-06