

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa aparatu do przełykowej manometrii wysokiej rozdzielczości i PH-metrii z impedancją dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310338
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jeleniogórska, 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bolesławiec
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 59-700
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalboleslawiec.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozbol.eu
- 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:** 2022/BZP 00265861/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-07-19 12:00

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00244565/01

- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
2.9. Numer planu postępowań w BZP

Przed zmianą:
2022/BZP 00056069/20/P

Po zmianie:
2022/BZP 00056069/21/P

- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.2.10. Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej

Przed zmianą:
Okres realizacji - dni

Po zmianie:
Okres realizacji - miesiące

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.2.10. Okres realizacji - miesiące

Przed zmiana:

28

Po zmianie:
2