

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia LEKI CYTOSTATYCZNE

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001261820
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Rydygiera Ludwika 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Piła
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-920
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL411 - Piłski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** malgorzata.krzycka@szpital.pila.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpila.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00455241
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-08-13

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00448094
- 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:  
2024-08-16 10:00

Po zmianie:  
2024-08-23 10:00

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

Przed zmianą:  
2024-08-16 10:05

Po zmianie:  
2024-08-23 10:05