

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawy sterylnego i niesterylnego sprzętu medycznego**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział ZP
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 092358112
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Tadeusza Kościuszki 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Mogilno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 88-300
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL617 - Inowrocławski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@mpcz.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz-mogilno.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:** 2023/BZP 00429367
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-10-05

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00409581
- 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:
2023-10-06 09:00
- Po zmianie:
2023-10-11 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2023-10-06 09:15
- Po zmianie:
2023-10-11 09:15
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2023-11-04

Po zmianie:
2023-11-09