

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa przetworzenia kału w celu transferu mikrobioty jelitowej**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288774

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Kopcińskiego 22

**1.4.2.) Miejscowość:** Łódź

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 90-153

**1.4.4.) Województwo:** łódzkie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** [aleksandra.kulbat@barlicki.pl](mailto:aleksandra.kulbat@barlicki.pl)

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.barlicki.pl](http://www.barlicki.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 00480104

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-11-07

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00473698

**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:

2023-11-13 09:00

Po zmianie:

2023-11-14 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-11-13 10:00

Po zmianie:

2023-11-14 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2023-12-12

Po zmianie:  
2023-12-13