

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Zakupu sprzętu medycznego na potrzeby SPZOZ w Sulęcinnie

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Starostwo Powiatowe w Sulęcinnie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 210967389
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Lipowa
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sulęcין
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 69-200
- 1.4.4.) Województwo:** lubuskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL431 - Gorzowski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 95 755 52 43
- 1.4.8.) Numer faksu:** 95 755 55 57
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** kazimierz.gryz@powiatsulecinski.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.powiatsulecinski.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00163024/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-27 16:51

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00158433/01
- 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:
2021-09-01 10:00

Po zmianie:

2021-09-02 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-01 11:00

Po zmianie:

2021-09-02 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-09-30

Po zmianie:

2021-10-01