

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawy rękawic diagnostycznych i rękawic chirurgicznych, zestawów do cewnikowania pęcherza moczowego oraz
wyrobów medycznych do przetaczania płynów infuzyjnych.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** "SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 301415604
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Jarocin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 63-200
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@szpitaljarocin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** szpitaljarocin.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00411733
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-07-15

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00394117
- 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:
2024-07-15 10:00
- Po zmianie:
2024-07-18 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-07-15 10:05
- Po zmianie:
2024-07-18 10:05
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2024-08-13

Po zmianie:
2024-08-16