

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Sukcesywna 6 miesięczna dostawa rękawic diagnostycznych niejałowych dla SPZOZ w Wolsztynie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE

**1.2.) Oddział zamawiającego:** SPZOZ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970773426

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Wschowska 3

**1.4.2.) Miejscowość:** Wolsztyn

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 64-200

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.7.) Numer telefonu:** 68 347 73 00

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@spzozwolsztyn.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozwolsztyn.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SPZOZ

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00015768/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-03-10 13:59

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00011544/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**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:

2021-03-12 12:00

Po zmianie:

2021-03-15 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-03-12 12:15

Po zmianie:

2021-03-15 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-04-12

Po zmianie:

2021-04-14