

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
DOSTAWA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO w ramach projektu pn.:
„Doposażenie SPZOX Międzychód w nowoczesny sprzęt medyczny w celu poprawy jakości i dostępności usług
medycznych”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310249
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 10
- 1.4.2.) Miejscowość:** Międzychód
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 64-400
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@spzox-miedzychod.com.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzox-miedzychod.com.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 00426064
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-10-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00409193
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
2.9. Numer planu postępowań w BZP
- Przed zmianą:
2023/BZP 00060047/09/P
- Po zmianie:
2023/BZP 00060047/11/P
- 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:
2023-10-04 09:30
- Po zmianie:
2023-10-05 09:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-10-04 10:00

Po zmianie:

2023-10-05 10:30