

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zakup ambulansu dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) wraz z dodatkowym wyposażeniem ze środków**  
**Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych wyodrębnionego z Funduszu Medycznego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Braniewie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 280242068
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Moniuszki13
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Braniewo
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 14-500
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 784919226
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 556208362
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital-braniewo.home.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-braniewo.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 00220314
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-02-27

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00211204
- 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:  
2024-02-29 11:00
- Po zmianie:  
2024-03-01 11:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-02-29 11:05
- Po zmianie:  
2024-03-01 11:05