

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU UROLOGII
(TOR WIZYJNY I RESEKTOSKOP)**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 341411727
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Wieniecka 49
- 1.4.2.) Miejscowość:** Włocławek
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 87-800
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 54 412 96 70
- 1.4.8.) Numer faksu:** 54 412 94 32
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** justyna.kwiatkowska@szpital.wloclawek.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.wloclawek.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 00371859
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-08-29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00365550
- 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:
2023-09-01 08:00

Po zmianie:
2023-09-06 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-09-01 08:30

Po zmianie:
2023-09-06 08:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-09-30

Po zmianie:
2023-10-05