

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Zakup aparatu USG

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271566088

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** 3 - go Maja 13-15

**1.4.2.) Miejscowość:** Zabrze

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-800

**1.4.4.) Województwo:** śląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki

**1.4.7.) Numer telefonu:** 32 370 43 07

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital.zabrze.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.zabrze.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:** 2021/BZP 00249953/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-28 14:01

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00238102/01

**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:

2021-10-29 08:00

Po zmianie:

2021-11-04 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-29 09:00

Po zmianie:

2021-11-04 09:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-11-27

Po zmianie:

2021-12-03