

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup ambulansu typu C dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z dodatkowym wyposażeniem – 2 sztuki.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000306377
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Aleja Wolności 29
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Myszków
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 42-300
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL224 - Częstochowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@zozmyszkow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.bip.zozmyszkow.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:** 2024/BZP 00251601
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00243857
- 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:
2024-03-21 11:05

Po zmianie:
2024-03-25 11:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:
2024-03-21 11:05

Po zmianie:
2024-03-25 11:05

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:
2024-04-19

Po zmianie:

2024-04-23