

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
ZAKUP RESPIRATORA DO ZASTOSOWAŃ W WARUNKACH HIPERBARYCZNYCH**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 192953946
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Powstania Styczniowego 9b
- 1.4.2.) Miejscowość:** Gdynia
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 81-519
- 1.4.4.) Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 58 699 86 82
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@ucmmit.gdynia.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ucmmit.gdynia.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 00401673
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-09-18

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00392592
- 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:  
2023-09-21 10:00

Po zmianie:  
2023-09-22 11:00

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-09-21 10:15

Po zmianie:  
2023-09-22 11:15

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-10-20

Po zmianie:  
2023-10-21