

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ZAKUP MAMMOGRAFU CYFROWEGO NA POTRZEBY PRACOWNI MAMMOGRAFICZNEJ**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. K. ŁUKOWICZA W CHOJNICACH
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308169
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Leśna 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Chojnice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 89-600
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL637 - Chojnicki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampublick@szpital.chojnice.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.chojnice.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 00273095
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-06-23

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00251764
- 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:
2023-06-27 10:00

Po zmianie:
2023-06-30 10:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:
2023-06-27 11:00

Po zmianie:
2023-06-30 11:00

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:
2023-07-26

Po zmianie:

2023-07-29