

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**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:** zampublik@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 00243419
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-06-01

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00236394
- 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:  
2023-06-06 10:00

Po zmianie:  
2023-06-15 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-06-06 11:00

Po zmianie:  
2023-06-15 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-07-05

Po zmianie:  
2023-07-14