

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa i montaż dźwigu osobowego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000315123
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. św. Jana 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Gniezno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 62-200
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpomnik.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 00443809
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-10-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00431494
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Przed zmianą:  
56

Po zmianie:  
120

- 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:  
2023-10-20 11:00

Po zmianie:  
2023-10-24 11:00

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

Przed zmianą:  
2023-10-20 11:15

Po zmianie:  
2023-10-24 11:15

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

Przed zmianą:  
2023-11-18

Po zmianie:  
2023-11-22