

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup aparatu do znieczulenia z wyposażeniem.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000296271
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** AL. LEGIONÓW 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bytom
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 41-902
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL228 - Bytomski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpital4.bytom.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital4.bytom.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00497635
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-11-16

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00483650
- 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:
2023-11-17 09:00

Po zmianie:
2023-11-20 09:00

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

Przed zmianą:
2023-11-17 09:05

Po zmianie:
2023-11-20 09:05

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

Przed zmianą:
2023-12-16

Po zmianie:
2023-12-19