

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia dostawy opatrunków

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 519638554
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Mickiewicza 10
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowe Miasto Lubawskie
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 13-300
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 564724108
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalnml.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalnml.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00248164
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00239157
- 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:
2024-03-19 12:00

Po zmianie:
2024-03-20 12:00

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

Przed zmianą:
2024-03-19 12:15

Po zmianie:
2024-03-20 12:15