

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
„ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWANIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 192953946

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Powstania Styczniowego 9b

**1.4.2.) Miejscowość:** Gdynia

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 81-519

**1.4.4.) Województwo:** pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.7.) Numer telefonu:** 58 699 8518

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@ucmmit.gdynia.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ucmmit.gdynia.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:** 2021/BZP 00009794/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-02-23 13:32

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00007710/01

**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:

2021-02-24 12:00

Po zmianie:

2021-02-26 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-02-24 12:30

Po zmianie:

2021-02-26 12:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-03-25

Po zmianie:

2021-03-27