

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla USK-2 w Szczecinie.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** USK-2
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288900
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Szczecin
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 70-111
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL424 - Miasto Szczecin
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** p.fraczek@usk2.szczecin.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.usk2.szczecin.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:** 2024/BZP 00269474
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-04-03

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00262286
- 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:  
2024-04-05 09:30

Po zmianie:  
2024-04-10 09:30

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

Przed zmianą:  
2024-04-05 09:35

Po zmianie:  
2024-04-10 09:35

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

Przed zmianą:  
2024-05-04

Po zmianie:  
2024-05-09