

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa rękawic zabiegowo-diagnostycznych dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Chrzanowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310108
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Topolowa 16
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Chrzanów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-500
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL21A - Oświęcimski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 326247030
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpital-chrzanow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpital-chrzanow.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 00086339
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-02-01

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00061980
- 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:
2024-02-05 10:00

Po zmianie:
2024-02-09 10:00

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

Przed zmianą:
2024-02-05 10:30

Po zmianie:
2024-02-09 10:30

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

Przed zmianą:
2024-03-05

Po zmianie:
2024-03-09