

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ZAKUP SPRZĘTU DO PRZEPROWADZANIA AUTOPSI

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271566088

1.4.) **Adres zamawiającego:**

1.4.1.) **Ulica:** 3 - go Maja 13-15

1.4.2.) **Miejscowość:** Zabrze

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 41-800

1.4.4.) **Województwo:** śląskie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampubli@szpital.zabrze.pl

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.zabrze.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 00436679

2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-07-30

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00420384

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:

2024-08-01 08:00

Po zmianie:

2024-08-05 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-08-01 09:00

Po zmianie:

2024-08-05 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-08-30

Po zmianie:
2024-09-03