

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Przeгляdy i naprawy aparatury medycznej i sprzętu - "2"**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI  
UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288857
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147
- 1.4.2.) Miejscowość:** Poznań
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 61-545
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@orsk.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://orsk.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00520157
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-11-29

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00509643
- 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:  
2023-12-01 09:00
- Po zmianie:  
2023-12-05 09:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2023-12-01 10:00
- Po zmianie:  
2023-12-05 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2023-12-30

Po zmianie:  
2024-01-03