

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa leków dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ANDRYCHOWIE
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000805666
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Jarosława Dąbrowskiego 19
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Andrychów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 34-120
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL21A - Oświęcimski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 338752446
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 338754559
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** kboldys@szpital.info.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpital.info.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 00317050
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-05-09

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00294854
- 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:  
2024-05-14 09:00

Po zmianie:  
2024-05-16 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-05-14 09:30

Po zmianie:  
2024-05-16 09:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-06-12

Po zmianie:  
2024-06-14