

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO W PODZIALE NA ZADANIA POTRZEBY WYPOSAZENIA
ODDZIAŁU NEUROLOGII**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310315
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Gdyńska 1/3
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wołomin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 05-200
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 227633209
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@szpitalwolomin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpitalwolomin.pl>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00006904/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-02-11 14:59

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00005897/01
- 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:
2021-02-15 11:30

Po zmianie:
2021-02-17 11:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-02-15 12:00

Po zmianie:

2021-02-17 12:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-05-15

Po zmianie:

2021-05-17