

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa pomp insulinowych dla III Oddziału Chorób Dziecięcych, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej
Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Zespołowy
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000289785
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Grunwaldzka 45
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kielce
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 25-736
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** wioleta.strozyk@wszkielce.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.wszkielce.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:** 2024/BZP 00335101
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-05-22

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00320214

- 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:
2024-05-24 09:00

Po zmianie:
2024-05-27 09:00

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

Przed zmianą:
2024-05-24 09:30

Po zmianie:
2024-05-27 09:30

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

Przed zmianą:
2024-06-22

Po zmianie:
2024-06-25