

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Sukcesywna dostawa nici chirurgicznych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 630863147
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Adama Wrzoska 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Poznań
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 60-663
- 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:** zampub@szoz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szoz.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 00491335
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-10

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00476094
- 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:
2024-09-12 10:00
- Po zmianie:
2024-09-13 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert**
- Przed zmianą:
2024-09-12 11:00
- Po zmianie:
2024-09-13 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą**
- Przed zmianą:
2024-10-11
- Po zmianie:

2024-10-12