

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup mammografu cyfrowego w wersji mobilnej do instalacji w mammobusie

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001255363
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** dr Izabeli Romanowskiej 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Bydgoszcz
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 85-796
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 37-43-000
- 1.4.8.) Numer faksu:** 37-43-301
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@co.bydgoszcz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.co.bydgoszcz.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 00590942
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-13

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00587565
- 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:
2024-11-18 12:00

Po zmianie:
2024-11-20 12:00

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

Przed zmianą:
2024-11-18 13:00

Po zmianie:
2024-11-20 13:00

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

Przed zmianą:

2024-12-17

Po zmianie:
2024-12-19