

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Zakup i dostawa środków dezynfekcyjnych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 011035381

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Marcina Kasprzaka 17

**1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 01-211

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wolski.med.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****SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00123029

**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:

2025-03-07 09:00

Po zmianie:

2025-03-10 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-03-07 09:30

Po zmianie:

2025-03-10 09:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2025-04-05

Po zmianie:

2025-04-08