

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
7-P-24 Aparatura i sprzęt medyczny**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 242995277
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Zygmunta Starego 20
- 1.4.2.) Miejscowość:** Gliwice
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 44-100
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 3308322
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** j.luks@szpital4.gliwice.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital4.gliwice.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 00046453
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-01-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00046433
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 2.3. Nazwa zamówienia albo umowy ramowej**

Przed zmianą:
Aparatura i sprzęt medyczny

Po zmianie:
7-P-24 Aparatura i sprzęt medyczny