

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Świadczenie usług przeglądów okresowych aparatury medycznej**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 006050134
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Aleje Jana Pawła II 10
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zamość
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 22-400
- 1.4.4.) Województwo:** lubelskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL812 - Chełmsko-zamojski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital.zam.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.szpital.zam.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:** 2022/BZP 00087398/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-03-16 10:02

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00077734/01
- 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:
2022-03-17 11:00
- Po zmianie:
2022-03-28 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2022-03-17 12:00
- Po zmianie:
2022-03-28 12:00