

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa środków dezynfekcyjnych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 222007697
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wybickiego 30
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Miastko
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 77-200
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL636 - Słupski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 598570953
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 598570953
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpitalmiastko.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalmiastko.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:** 2021/BZP 00101395/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-07-01 13:29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00095144/01
- 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:
2021-07-05 09:00

Po zmianie:
2021-07-07 09:00

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

Przed zmianą:
2021-07-05 10:00

Po zmianie:
2021-07-07 10:00

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

Przed zmianą:
2021-08-03

Po zmianie:
2021-08-05