

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa nici chirurgicznych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000306816
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Ul. K. K. Baczyńskiego 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Oława
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 55-200
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL518 - Wrocławski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@zozolawa.wroc.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://zozolawa.wroc.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 00283154
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-04-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00273899
- 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:
2024-04-16 12:00

Po zmianie:
2024-04-18 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-04-16 12:10

Po zmianie:
2024-04-18 12:10