

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Rękawiczki diagnostyczne z podajnikiem

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000311622
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Powstańców Wielkopolskich 2
- 1.4.2.) Miejscowość: Ciechanów
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 06-400
- 1.4.4.) Województwo: mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL922 - Ciechanowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zp3@szpitalciechanow.com.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.szpitalciechanow.com.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: 2026/BZP 00247631
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2026-05-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2026/BZP 00234398
- 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:
2026-05-19 10:00
- Po zmianie:
2026-05-22 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2026-05-19 10:30
- Po zmianie:
2026-05-22 10:30