

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Sprzęt medyczny jednorazowy

### 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
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48 23 673 02 74
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp2@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:** 2021/BZP 00006845/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-02-11 13:49

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00005688/01
- 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:  
2021-02-16 10:00

Po zmianie:  
2021-02-19 10:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:

2021-02-16 10:30

Po zmianie:

2021-02-19 10:30