

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Sprzęt i akcesoria stomijne.**

**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:** 2023/BZP 00417359
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-09-28

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00401758
- 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:  
2023-10-02 10:00

Po zmianie:  
2023-10-06 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-10-02 10:30

Po zmianie:  
2023-10-06 10:30