

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa sprzętu medycznego

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Sławnie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 331308664
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** I-go Pułku Ułanów
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sławno
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 76-100
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 59 810 30 31
- 1.4.8.) Numer faksu:** 59 810 24 23
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** ola.ostapkiewicz@szpital-slawno.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.szpital-slawno.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 00166757/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-01 14:16

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00155065/01
- 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:  
2021-09-02 10:00

Po zmianie:  
2021-09-07 09:00

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

Przed zmianą:  
2021-09-02 12:00

Po zmianie:  
2021-09-07 11:00