

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Płyny infuzyjne

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** SP ZOZ Lesko
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 370445072
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Kazimierza Wielkiego 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Lesko
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 38-600
- 1.4.4.) **Województwo:** podkarpackie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL821 - Krośnieński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 134698071
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 134696408
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@spzozlesko.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://spzozlesko.pl/>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - związki podmiotów, o których mowa w art. 4 pkt 1 lub 2 ustawy lub podmiotów, o których mowa w art. 4 pkt. 3 ustawy
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00163412/01
- 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:
2021-09-10 10:00

Po zmianie:

2021-09-13 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-10 12:00

Po zmianie:

2021-09-13 12:00