

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa aparatu ultrasonograficznego (USG)**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001100382
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Powstańców 31
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Katowice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 40-038
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 322552226
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 323434001
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@zwps.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://zwps.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:** 2022/BZP 00332591/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-09-05 10:04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00322217/01
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.1.1. Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe

Przed zmianą:
TAK

Po zmianie:
NIE

- 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:
2022-09-06 10:00

Po zmianie:
2022-09-14 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-09-06 11:00

Po zmianie:

2022-09-14 11:00