

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zakup urządzeń medycznych przez Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach**

**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:** (032) 255 22 26
- 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:** 2024/BZP 00581017
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-06

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00574486
- 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:  
2024-11-08 08:30

Po zmianie:  
2024-11-12 08:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-11-08 09:00

Po zmianie:  
2024-11-12 09:00