

**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 00546247
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-15

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00533937
- 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:  
2024-10-17 08:30

Po zmianie:  
2024-10-18 08:30

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

Przed zmianą:  
2024-10-17 09:00

Po zmianie:  
2024-10-18 09:00