

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Doposażenie Oddziałów Rehabilitacji w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im.**  
**Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** MAŁOPOLSKI SZPITAL CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI IM. EDMUNDA WOJTYŁY

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000294214

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Kolejowa 1A

**1.4.2.) Miejscowość:** Jaroszowiec

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-310

**1.4.4.) Województwo:** małopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL21A - Oświęcimski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 326428090

**1.4.8.) Numer faksu:** 326428100

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@wschp.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wschp.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:** 2021/BZP 00246503/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-26 14:31

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00236305/01

**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:

Przed zmianą:

2021-10-27 12:00

Po zmianie:

2021-10-29 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-27 12:30

Po zmianie:

2021-10-29 12:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-11-25

Po zmianie:

2021-11-27