

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Worki foliowe na odpady medyczne i wyroby z folii jednorazowego użytku

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 330006292
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Tytusa Chałubińskiego 7
- 1.4.2.) Miejscowość:** Koszalin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 75-581
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 94 34 88 104
- 1.4.8.) Numer faksu:** 94 34 88 299
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** magdalena.bullo@swk.med.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.swk.med.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:** 2026/BZP 00072630
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2026-01-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00056381
- 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:
2026-01-29 10:00
- Po zmianie:
2026-01-30 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2026-01-29 10:30
- Po zmianie:
2026-01-30 10:30