

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Ręczniki papierowe

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:** ul. 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:** 2024/BZP 00240591
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00237443
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VI - OFERTY
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 6.1.6. Liczba ofert odrzuconych (Informacje o ofertach dla części nr 1)
- Przed zmianą:
0
- Po zmianie:
2
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 6.1.6. Liczba ofert odrzuconych (Informacje o ofertach dla części nr 2)
- Przed zmianą:
0
- Po zmianie:
2