

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Aparat ultrasonograficzny

### 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:** bozena.sterczynska@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:** 2021/BZP 00235315/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-18 14:12

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00229830/01
- 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:  
2021-10-20 10:00

Po zmianie:  
2021-10-21 10:00

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

Przed zmianą:  
2021-10-20 10:30

Po zmianie:  
2021-10-21 10:30

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

Przed zmianą:  
2021-11-18

Po zmianie:  
2021-11-19