

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa rękawic medycznych

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW

1.2.) **Oddział zamawiającego:** WCPiT

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631250369

1.4.) **Adres zamawiającego:**

1.4.1.) **Ulica:** ul. Augustyna Szamarzewskiego 62

1.4.2.) **Miejscowość:** Poznań

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 60-569

1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wcpit.org

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wcpit.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 00490689

2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-09

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00479433

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:  
2024-09-11 09:00

Po zmianie:  
2024-09-13 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-09-11 10:00

Po zmianie:  
2024-09-13 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-10-10

Po zmianie:  
2024-10-12