

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**DOSTAWA BONÓW TOWAROWYCH W FORMIE PAPIEROWEJ PRZEZNACZONYCH DLA PRACOWNIKÓW**  
**WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII**

**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 00546074
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-10-15

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00536625
- 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:  
2024-10-17 09:00

Po zmianie:  
2024-10-18 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-17 10:00

Po zmianie:  
2024-10-18 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmiana:

2024-11-15

Po zmianie:  
2024-11-16