

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa środków dezynfekujących

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** szpizmyslenice
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300570
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Myślenice
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-400
- 1.4.4.) Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalmyslenice.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalmyslenice.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 00141272/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-09 10:35

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00133794/01
- 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:  
2021-08-10 12:30

Po zmianie:

2021-08-13 12:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-08-10 13:10

Po zmianie:

2021-08-13 13:10

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-09-08

Po zmianie:

2021-09-11