

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup zestawu do ultrasonografii dla Działu Brachyterapii i Hipertermii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.
IZP.2411.103.2024.AJ

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Świętokrzyskie Centrum Onkologii
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001263233
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Stefana Artwińskiego 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kielce
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 25-734
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 413674280
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 413674071
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampubl@onkol.kielce.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.onkol.kielce.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 00314302
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-05-08

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00305283
- 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:
2024-05-10 08:00
- Po zmianie:
2024-05-14 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. **Termin otwarcia ofert**
- Przed zmianą:
2024-05-10 09:00
- Po zmianie:
2024-05-14 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:
2024-06-08

Po zmianie:
2024-06-12