

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Zakup i dostawa cyfrowego aparatu mammograficznego na potrzeby Samodzielnego
Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** POWIAT WŁOCŁAWSKI
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Referat Zamówień Publicznych
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 910866778
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Cyganka 28
- 1.4.2.) Miejscowość:** Włocławek
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 87-800
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** (54) 230 46 00
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@powiat.wloclawski.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.wloclawski.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00239637/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-20 15:22

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00232791/01
- 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:

2021-10-22 10:00

Po zmianie:

2021-10-26 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-22 10:30

Po zmianie:

2021-10-26 10:30