

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Hemostatyki wchłanialne

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000676714
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Narutowicza 80
- 1.4.2.) Miejscowość:** Otwock
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 05-400
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL912 - Warszawski wschodni
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@otwock-szpital.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.otwock-szpital.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:** 2025/BZP 00537595
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-11-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00512905
- 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:
2025-11-18 10:00

Po zmianie:
2025-11-21 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-11-18 10:15

Po zmianie:
2025-11-21 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-12-17

Po zmianie:

2025-12-20