

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa implantów do zabiegów ortopedycznych na zasadzie „Mini – Banku”.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300593

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Kopernika 13

**1.4.2.) Miejscowość:** Proszowice

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-100

**1.4.4.) Województwo:** małopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 123865214

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** [dzp@spzoz.proszowice.pl](mailto:dzp@spzoz.proszowice.pl)

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://spzoz.proszowice.pl/>

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00144383/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-10 14:58

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00137717/01

**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:

2021-08-13 11:30

Po zmianie:  
2021-08-23 11:30

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

Przed zmianą:  
2021-08-13 12:00

Po zmianie:  
2021-08-23 12:00

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

Przed zmianą:  
2021-09-11

Po zmianie:  
2021-09-21