

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
„Zakup wytwornicy pary wraz z wyposażeniem oraz myjni – dezynfektor na potrzeby
Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Nowej Soli”

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** POWIAT NOWOSOLSKI
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970770103
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** MONIUSZKI 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowa Sól
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 67-100
- 1.4.4.) **Województwo:** lubuskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 684586800
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 684586831
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@powiat-nowosolski.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiat-nowosolski.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 00174426/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-09-08 13:44

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00166080/01
- 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:

2021-09-09 09:00

Po zmianie:

2021-09-13 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-09 09:10

Po zmianie:

2021-09-13 09:10

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-10-08

Po zmianie:

2021-10-12