

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawy artykułów medycznych ujęte w 3 zadaniach asortymentowych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304378
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Piłsudskiego
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Limanowa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 34-600
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL218 - Nowosądecki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** +48 183372710
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitallimanowa.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitallimanowa.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 00347503
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-06-03

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00339192
- 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:  
2024-06-04 09:30
- Po zmianie:  
2024-06-10 09:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-06-04 10:00
- Po zmianie:  
2024-06-10 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-07-03

Po zmianie:  
2024-07-09