

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Sprzedaż Zamawiającemu wraz z dostawą fabrycznie nowych, nieużywanych przed dniem dostawy ambulansu oraz auta transportowego.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszcznie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 210373543
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** M. Niedziałkowskiego 4 A
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Choszczno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 73-200
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 95 765 87 43
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 95 765 24 10
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetarg@spzozchoszczno.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozchoszczno.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 00618246
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-11-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00609164
- 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:
2024-11-28 10:00

Po zmianie:
2024-12-02 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-11-28 10:20

Po zmianie:
2024-12-02 10:20