

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawa worków foliowych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 870252274
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Batorego 17/19
- 1.4.2.) Miejscowość:** Toruń
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 87-100
- 1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@med.torun.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.med.torun.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:** 2021/BZP 00119599
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-07-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00111258/01
- 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:
2021-07-20 10:00

Po zmianie:
2021-07-22 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-07-20 12:00

Po zmianie:

2021-07-22 12:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-08-18

Po zmianie:

2021-08-20