

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Zakup ambulansu dla potrzeb szpitalnego transportu sanitarnego

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311591
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 45
- 1.4.2.) Miejscowość:** Konin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-504
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szp@szpital-konin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-konin.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:** 2025/BZP 00236517
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-05-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00228241
- 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:
2025-05-21 08:00

Po zmianie:
2025-05-30 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-05-21 11:00

Po zmianie:
2025-05-30 11:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-06-19

Po zmianie:

2025-06-28