

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa testów identyfikacyjnych i podłoży do hodowli drobnoustrojów wraz z dzierżawą aparatów.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300593
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Kopernika 13
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Proszowice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-100
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 12 3865214
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@spzoz.proszowice.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://spzoz.proszowice.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 00356102
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-06-07

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00344193
- 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:  
2024-06-11 11:30

Po zmianie:  
2024-06-12 11:30

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-06-11 12:00

Po zmianie:  
2024-06-12 12:00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-07-10

Po zmianie:  
2024-07-11