

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

**Sukcesywne dostawy przez okres 12 miesięcy : Rękawic chirurgicznych i diagnostycznych.
Rękawic specjalistycznych: w tym rękawiczki ratownicze, nitrylowe ,winylowe,lateksowe i
uchwytów**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 260076450
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Gimnazjalna 41B
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Końskie
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 26-200
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 413902314
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 413902319
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** lukaszm@zoz.konskie.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://zoz-konskie.bip.org.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:** 2022/BZP 00024654/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-01-19 08:32

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00014917/01
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA VIII - PROCEDURA
- 3.4.1.) **Onis zmianv. w tym tekst. który należy dodać lub zmienić:**

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

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2022-01-21 10:45

Po zmianie:

2022-01-24 10:45

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-01-21 11:00

Po zmianie:

2022-01-24 11:00