

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa rękawic medycznych i chirurgicznych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308554
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Józefa Poniatowskiego 25
- 1.4.2.) Miejscowość:** Koło
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-600
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 63 26 26 140
- 1.4.8.) Numer faksu:** 63 27 20 850
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzozkolo.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://spzozkolo.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****SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00418804/01
- 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:  
2022-11-15 10:00
- Po zmianie:  
2022-11-16 12:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-11-15 10:30
- Po zmianie:  
2022-11-16 12:30
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:  
2022-12-15
- Po zmianie:

2022-12-16