

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa preparatów dezynfekcyjnych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 241468653
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Wincentego Lipa 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Ruda Śląska
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 41-703
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 032 779 59 07
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 032 779 59 17
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalruda.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://bip2.szpitalruda.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE****SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00491971

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:

2023-11-24 10:00

Po zmianie:

2023-11-27 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-11-24 11:00

Po zmianie:

2023-11-27 11:00