

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawy gazów medycznych ciekłych oraz sprężonych z dzierżawą zbiorników oraz butli.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** "SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 301415604
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Jarocin
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 63-200
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 62 3322321
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@szpitaljarocin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** szpitaljarocin.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**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00042543
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-01-17

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00024918
- 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:  
2024-01-18 10:00
- Po zmianie:  
2024-01-23 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2024-01-18 10:05
- Po zmianie:  
2024-01-23 10:05
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-02-16

Po zmianie:  
2024-02-21