

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Sukcesywne dostawy produktu farmaceutycznego Remdesiwir oraz wyrobu medycznego testu diagnostycznego dla**  
**podmiotu leczniczego Szpitala Pomorskie Sp. z o. o.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SZPITALA POMORSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 190141612

1.4.) **Adres zamawiającego:**

1.4.1.) **Ulica:** ul. Powstania Styczniowego 1

1.4.2.) **Miejscowość:** Gdynia

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 81-519

1.4.4.) **Województwo:** pomorskie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@szpitalpomorskie.eu

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpomorskie.eu

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 00533582

2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-07

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00525439

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:  
2024-10-11 09:00

Po zmianie:  
2024-10-14 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-11 09:30

Po zmianie:  
2024-10-14 09:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-11-09

Po zmianie:  
2024-11-12