

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zakup i dostawa sprzętu do zabiegów ginekologicznych (histeroskop, morcelator i aparat do elektrokoagulacji)**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 100682491
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jana Pawła II 68
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Pabianice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 95-200
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL712 - Łódzki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@pcm-szpital.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcmnoz.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:** 2023/BZP 00561919
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-12-19

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00551737
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.2.10. Okres realizacji - dni (Okres realizacji zamówienia/umowy ramowej dla części nr 1, Część zamówienia nr 1)
- Przed zmianą:  
21
- Po zmianie:  
56
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.2.10. Okres realizacji - dni (Okres realizacji zamówienia/umowy ramowej dla części nr 2, Część zamówienia nr 2)
- Przed zmianą:  
21
- Po zmianie:  
56
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.2.10. Okres realizacji - dni (Okres realizacji zamówienia/umowy ramowej dla części nr 3, Część zamówienia nr 3)
- Przed zmianą:  
21
- Po zmianie:

