**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**
**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA SPZOZ W BRZYSKACH**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzyskach

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 370444457

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** 349

**1.4.2.) Miejscowość:** Brzyska

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 38-212

**1.4.4.) Województwo:** podkarpackie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL821 - Krośnieński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 13 44 60 110

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** spzoz_brzyska@op.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://spzozbrzyska.bip.gov.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

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00428490

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2026-09-08

## SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00417043

**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:
2026-09-09 10:00

Po zmianie:
2026-09-11 10:00

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

Przed zmianą:
2026-09-09 10:30

Po zmianie:
2026-09-11 10:30

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

Przed zmianą:
2026-10-08

Po zmianie:
2026-10-10