

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
ZP 2/2025 DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 670205424
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Tomaszowska 43
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowe Miasto nad Pilicą
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 26-420
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL926 - Żyrardowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@zoz-nowemiasto.net
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zoz-nowemiasto.net
- 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:** 2025/BZP 00233950
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2025-05-16

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00214388
- 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:  
2025-05-20 10:00
- Po zmianie:  
2025-05-21 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2025-05-20 11:00
- Po zmianie:  
2025-05-21 11:00