

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa odczynników wraz z najmem aparatu.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288490
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Płocka 26
- 1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 01-138
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48224312301
- 1.4.8.) Numer faksu:** +48224312452
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** l.nowak@igichp.edu.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.igichp.edu.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:** 2021/BZP 00141629/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-09 15:05

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00133611/01
- 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:
2021-08-10 09:00

Po zmianie:
2021-08-13 09:00

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

Przed zmianą:
2021-08-10 09:15

Po zmianie:
2021-08-13 09:15

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

Przed zmianą:
2021-09-08

Po zmianie:
2021-09-12