

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa rękawic diagnostyczno-zabiegowych określonych w 2 pakietach.**

**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:** +48 22 43 12 312
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** p.ossas@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:** 2022/BZP 00060429/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-02-17 12:33

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00054938/01
- 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:  
2022-02-21 10:00

Po zmianie:  
2022-02-25 10:00

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

Przed zmianą:  
2022-02-21 10:15

Po zmianie:  
2022-02-25 10:15

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

Przed zmianą:  
2022-03-22

Po zmianie:  
2022-03-26