

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa preparatów do dezynfekcji rąk i skóry**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 241468653
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Wincentego Lipa 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Ruda Śląska
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-703
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 032 779 59 07
- 1.4.8.) Numer faksu:** 032 779 59 17
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalruda.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://bip2.szpitalruda.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:** 2026/BZP 00178901
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2026-03-31

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00170584
- 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:  
2026-04-03 09:00
- Po zmianie:  
2026-04-08 09:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2026-04-03 10:00
- Po zmianie:  
2026-04-08 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2026-04-30

Po zmianie:

2026-05-07