

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa leków i artykułów medycznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w**  
**Zwoleniu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 670204896
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Aleja Pokoju 5
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zwoleń
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 26-700
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL921 - Radomski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 48 676 25 74
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzoz.zwolen.net
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://zoz.zwolen.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:** 2026/BZP 00147489
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2026-03-10

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00135822
- 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:  
2026-03-11 08:30
- Po zmianie:  
2026-03-13 10:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2026-03-11 09:00
- Po zmianie:  
2026-03-13 10:30
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2026-04-09

Po zmianie:

2026-04-11