

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia ZP/TP/2026/10-dezynfekcja

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 020493961
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Jana Pawła II 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Polanica-Zdrój
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 57-320
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL517 - Wałbrzyski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@scm.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://bip.scm.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 00103470
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2026-02-10

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00096887
- 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:
2026-02-13 09:00
- Po zmianie:
2026-02-19 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2026-02-13 10:00
- Po zmianie:
2026-02-19 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2026-03-13

Po zmianie:
2026-03-20