

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Rozbudowa funkcjonalności diagnostyki obrazowej urządzeń rezonansu magnetycznego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego w Olsztynie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000295580
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Żołnierska 18a
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Olsztyn
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 10-561
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@wssd.olsztyn.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.wssd.olsztyn.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:** 2024/BZP 00191806
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-02-15

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00191794
- 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:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-06-14 12:00

Po zmianie:  
2024-02-23 12:00