

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jadwigi w Opolu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. JADWIGI W OPOLU
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000294303
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Wodociągowa 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Opole
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 45-221
- 1.4.4.) **Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL524 - Opolski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@wszn.opole.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wszn.opole.pl/>
- 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:** 2023/BZP 00324363
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-07-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00314765
- 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:
2023-07-27 12:00

Po zmianie:
2023-08-09 12:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:
2023-07-27 12:20

Po zmianie:
2023-08-09 12:20

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:
2023-08-26

Po zmianie:

2023-09-07