

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

### Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie

#### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308376

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Józefa Piłsudskiego 11

**1.4.2.) Miejscowość:** Hrubieszów

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 22-500

**1.4.4.) Województwo:** lubelskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL812 - Chełmsko-zamojski

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzozhrubieszow.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.spzozhrubieszow.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:** 2022/BZP 00057162/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-02-15 09:50

#### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00046561/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**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:

2022-02-16 12:00

Po zmianie:  
2022-02-18 12:00

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

Przed zmianą:  
2022-02-16 12:10

Po zmianie:  
2022-02-18 12:10

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

Przed zmianą:  
2022-03-17

Po zmianie:  
2022-03-19