

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszewcu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** MAŁOPOLSKI SZPITAL CHOROÓB PŁUC I REHABILITACJI IM. EDMUNDA WOJTYŁY
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000294214
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Kolejowa 1A
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Jaroszewiec
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-310
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL21A - Oświęcimski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@wschp.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wschp.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 00151223
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-03-27

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00139658
- 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:  
2023-03-27 12:00

Po zmianie:  
2023-03-30 12:00

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

8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2023-03-27 12:15

Po zmianie:  
2023-03-30 12:15

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

8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2023-04-25

Po zmianie:

2023-04-28