

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Pyrzycach**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Pyrzycach
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 812657740
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Jana Pawła II nr 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Pyrzyce
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 74-200
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital.pyrzyce.net.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.pyrzyce.net.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Szpital Powiatowy

- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00347981
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-08-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00337783
- 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:
2023-08-10 12:00
- Po zmianie:
2023-08-22 12:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2023-08-10 12:20
- Po zmianie:
2023-08-22 12:20
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

Przed zmianą:
2023-09-09

Po zmianie:
2023-09-20