

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 140165451

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Lesznowska 20A

**1.4.2.) Miejscowość:** Błonie

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 05-870

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL913 - Warszawski zachodni

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** joanna.brusnicka@ratownictwopwz.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.ratownictwopwz.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:** 2024/BZP 00516459

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-25

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00503542

**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:

2024-09-27 09:00

Po zmianie:

2024-10-04 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-09-27 09:30

Po zmianie:

2024-10-04 09:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-10-26

Po zmianie:  
2024-11-02