

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
USŁUGA OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU BADACZA I SPONSORA

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001071806
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Zabrze
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 41-800
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** centrala@suprabrokers.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** sccs.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00283994/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-07-29 11:53

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00272949/01
- 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:
2022-08-01 11:00

Po zmianie:
2022-08-03 11:00

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

Przed zmianą:
2022-08-01 11:15

Po zmianie:
2022-08-03 11:15