

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI**  
**CYWILNEJ SPONSORA I BADACZA**  
**Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 890047446
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Sokołowskiego 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wałbrzych
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 58-309
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL517 - Wałbrzyski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** centrala@suprabrokers.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.zdrowie.walbrzych.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 00451033
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-10-19

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00414520
- 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:  
2023-10-20 11:00

Po zmianie:  
2023-10-31 11:00

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

Przed zmianą:  
2023-10-20 11:15

Po zmianie:  
2023-10-31 11:15

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

Przed zmianą:  
2023-11-18

Po zmianie:  
2023-11-29