

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Kompleksowe ubezpieczenie SPSKM**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1.2.) Oddział zamawiającego: SPSKM

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000289070

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Francuska

1.4.2.) Miejscowość: Katowice

1.4.3.) Kod pocztowy: 40-027

1.4.4.) Województwo: śląskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL22A - Katowicki

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: duo@spskm.katowice.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.spskm.katowice.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 00028553

2.2.) Data ogłoszenia: 2024-01-11

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00567700

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:

2024-01-12 08:00

Po zmianie:

2024-01-15 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-01-12 08:30

Po zmianie:

2024-01-15 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-02-10

Po zmianie:
2024-02-13