

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Usługi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz mienia na rzecz Samodzielnego  
Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304355

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Tadeusza Kościuszki 68

**1.4.2.) Miejscowość:** Brzesko

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-800

**1.4.4.) Województwo:** małopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL217 - Tarnowski

**1.4.7.) Numer telefonu:** (14) 66 21 155

**1.4.8.) Numer faksu:** (14) 66 21 155

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szpital@spzoz-brzesko.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.spzoz-brzesko.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:** 2021/BZP 00190266/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-23 13:23

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00180911/03

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 03

**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:

Przed zmianą:

2021-09-27 13:00

Po zmianie:

2021-09-28 13:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-09-27 13:30

Po zmianie:

2021-09-28 13:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-10-26

Po zmianie:

2021-10-27