

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM.**  
**MARZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308703

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Sienkiewicza 7

**1.4.2.) Miejscowość:** Płońsk

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 09-100

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL922 - Ciechanowski

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpitalplonsk.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalplonsk.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - organ władzy publicznej - organ administracji rządowej (centralnej lub terenowej)

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00581578

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-06

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00547960

**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:

2024-11-08 11:00

Po zmianie:

2024-11-15 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-11-08 11:15

Po zmianie:

2024-11-15 11:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-12-07

Po zmianie:  
2024-12-14