

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
USŁUGA UBEZPIECZENIA SZPITALA ŚW. ANNY W MIECHOWIE**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital św. Anny w Miechowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304384
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Szpitalna 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Miechów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-200
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** a.domanska@suprabrokers.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.miechow.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:** 2022/BZP 00325653/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-08-30 15:42

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00298637/01

- 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:  
2022-09-02 12:00

Po zmianie:  
2022-09-09 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2022-09-02 12:15

Po zmianie:  
2022-09-09 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2022-10-01

Po zmianie:

2022-10-08