

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
USŁUGĘ UBEZPIECZENIA STOBRAWSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W KUP

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Stobrawskie Centrum Medyczne Sp. z o. o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 530938517
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Karola Miarki 14
- 1.4.2.) Miejscowość: Kup
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 46-082
- 1.4.4.) Województwo: opolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL524 - Opolski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-kup.eu
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital-kup.eu
- 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 00546234
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-10-15

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00528617
- 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:  
2024-10-16 12:00

Po zmianie:  
2024-10-25 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-16 12:20

Po zmianie:  
2024-10-25 12:20

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-11-14

Po zmianie:

2024-11-23