

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:** 2023/BZP 00577522
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-12-29

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:
2024-01-03 08:00

Po zmianie:
2024-01-10 08:00

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

Przed zmianą:
2024-01-03 08:30

Po zmianie:
2024-01-10 08:30

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

Przed zmianą:

2024-02-01

Po zmianie:
2024-02-08