

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
usługa ubezpieczenia SZPZLO Warszawa Praga-Północ**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga-Północ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311415
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Jagiellońska 34
- 1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 03-719
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpzlo.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpzlo.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 00099030
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-02-16

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00092206
- 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:
2023-02-21 11:00

Po zmianie:
2023-02-28 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-02-21 11:30

Po zmianie:
2023-02-28 11:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-03-22

Po zmianie:

2023-03-29