

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa Ubezpieczenia SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZABRZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 272735162
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zabrze
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-800
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** klinika@klinika-zabrze.med.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.klinika-zabrze.med.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00381677
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-09-05

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00338425
- 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:
2023-09-07 12:00

Po zmianie:
2023-09-14 12:00

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

Przed zmianą:
2023-09-07 12:30

Po zmianie:
2023-09-14 12:30

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

Przed zmianą:
2023-10-06

Po zmianie:
2023-10-13