

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA SZPITALA W PYSKOWICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL W PYSKOWICACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 276247465
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Pyskowice
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 44-120
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szpital\_pyskowice@poczta.onet.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalpyskowice.com.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 00532420
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-12-05

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00505605
- 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:  
2023-12-06 12:00

Po zmianie:  
2023-12-11 12:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2023-12-06 12:20

Po zmianie:  
2023-12-11 12:20

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

**8.4. Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2024-01-04

Po zmianie:

2024-01-09