

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**WE WŁODAWIE**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 110197664
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Piłsudskiego 64
- 1.4.2.) Miejscowość:** Włodawa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 22-200
- 1.4.4.) Województwo:** lubelskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL811 - Bialski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzoz.wlodawa.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.wlodawa.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:** 2022/BZP 00053897/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-02-10 15:46

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00035228/03
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 03
- 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:  
2022-02-11 12:00

Po zmianie:  
2022-02-14 12:00

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

Przed zmianą:  
2022-02-11 12:10

Po zmianie:  
2022-02-14 12:10

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

Przed zmianą:  
2022-03-12

Po zmianie:  
2022-03-15