

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa Ubezpieczenia Szpitala Murcki Sp.z.o.o.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: SZPITAL MURCKI SP. Z O.O.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 276402233
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Sokołowskiego 2
- 1.4.2.) Miejscowość: Katowice
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 40-749
- 1.4.4.) Województwo: śląskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL22A - Katowicki
- 1.4.7.) Numer telefonu: 32 255 61 63
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zp@szpitalmurcki.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalmurcki.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: 2024/BZP 00101923
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-02-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00095178
- 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:
2024-02-15 12:00

Po zmianie:
2024-02-22 12:00

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

Przed zmianą:
2024-02-15 12:15

Po zmianie:
2024-02-22 12:15

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

Przed zmianą:
2024-03-15

Po zmianie:
2024-03-22