

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA REGIONALNEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SP. Z .O.O.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 331031257
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Chopina 29
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Białogard
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 78-200
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalbialogard.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpitalbialogard.pl/>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00228628/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-06-28 15:22

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00214330/01

- 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:  
2022-07-01 12:00

Po zmianie:  
2022-07-07 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2022-07-01 12:00

Po zmianie:  
2022-07-07 12:20

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2022-07-30

Po zmianie:

2022-08-05