

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:306022-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zamość: Usługi ubezpieczeniowe  
2022/S 108-306022**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Usługi**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2022/S 076-207914)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Adres pocztowy: ul. Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość: Zamość

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agata Bosiak

E-mail: [zamowienia@szpital.zam.pl](mailto:zamowienia@szpital.zam.pl)

Tel.: +48 846773329

Faks: +48 846386669

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://szpital.zam.pl/>

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Numer referencyjny: SWZ NR 63/2022/Zamość

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000 Usługi ubezpieczeniowe

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem postępowania jest:

PAKIET I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

PAKIET II

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

PAKIET III

1. Ubezpieczenia komunikacyjne

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

02/06/2022

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 076-207914](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: I.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa i adresy

Zamiast:

Osoba do kontaktów: Agata Bosiak

E-mail: [zamowienia@szpital.zam.pl](mailto:zamowienia@szpital.zam.pl)

Tel.: +48 846773329

Faks: +48 846386669

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpital.zam.pl/>

Powinno być:

Osoba do kontaktów: Anna Wika

E-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)

Tel.: +48 717770400

Faks: +48 717770455

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://suprabrokers.pl/>

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 10/06/2022

Czas lokalny: 12:00

Powinno być:

Data: 15/06/2022

Czas lokalny: 12:00

Numer sekcji: IV.2.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Data: 07/09/2022

Powinno być:

Data: 12/09/2022

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 10/06/2022

Czas lokalny: 12:20

Powinno być:

Data: 15/06/2022

Czas lokalny: 12:20

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**