

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Kompleksowe ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej oraz floty pojazdów Powiatowego Centrum Medycznego Spółka z o. o. w Braniewie w podziale na pakiety

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Braniewie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 280242068
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Moniuszki13
- 1.4.2.) Miejscowość:** Braniewo
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 14-500
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 784 919 226
- 1.4.8.) Numer faksu:** 55 62 08 362
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital-braniewo.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-braniewo.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 00498493
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-09-13

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00489109
- 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:
2024-09-16 10:00

Po zmianie:
2024-09-17 10:00

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

Przed zmianą:
2024-09-16 10:05

Po zmianie:
2024-09-17 10:05