

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU**  
**PODLASKIM**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000584484
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Warszawska 2-4
- 1.4.2.) Miejscowość:** Międzyrzec Podlaski
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 21-560
- 1.4.4.) Województwo:** lubelskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL811 - Białski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@spzozmc.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozmc.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:** 2023/BZP 00093234
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-02-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00073494

- 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:  
2023-02-15 12:00

Po zmianie:  
2023-02-17 12:00

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

Przed zmianą:  
2023-02-15 12:15

Po zmianie:  
2023-02-17 12:15

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

Przed zmianą:  
2023-03-16

Po zmianie:  
2023-03-18