

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
USŁUGA UBEZPIECZENIA STOBRAWSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SP. Z O.O. W KUP

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Stobrawskie Centrum Medyczne Sp. z o. o.
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 530938517
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Karola Miarki 14
- 1.4.2.) Miejscowość:** Kup
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 46-082
- 1.4.4.) Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL524 - Opolski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital-kup.eu
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-kup.eu
- 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:** 2022/BZP 00086372/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-03-15 12:46

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00076139/02
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02
- 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:
2022-03-16 12:00
- Po zmianie:
2022-03-17 12:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2022-03-16 12:20
- Po zmianie:
2022-03-17 12:20
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2022-04-14

Po zmianie:
2022-04-15