

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej
Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 812372658
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Wojska Polskiego 7
- 1.4.2.) Miejscowość:** Nowogard
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 72-200
- 1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** spsr_nowogard@wp.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.nowogard.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:** 2021/BZP 00307747/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-12-09 13:27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00297179/01
- 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:
2021-12-15 12:00

Po zmianie:

2021-12-17 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-12-15 12:05

Po zmianie:

2021-12-17 12:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-01-13

Po zmianie:

2022-01-15