

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Kompleksowe ubezpieczenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII W MORAWICY
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000290110
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Spacerowa 5
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Morawica
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 26-026
- 1.4.4.) **Województwo:** świętokrzyskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 041 364-13-78
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** a.kalita@morawica.com.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.morawica.com.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SPZOZ

- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00464707
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-11-29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00445934/01
- 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:
2022-12-01 09:00

Po zmianie:
2022-12-02 09:00

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

Przed zmianą:
2022-12-01 09:10

Po zmianie:
2022-12-02 09:10