

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL W IŁŻY
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 670902293
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Bodzentyńska 17
- 1.4.2.) Miejscowość:** Iłża
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 27-100
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL921 - Radomski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalilza.com.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://szpitalilza.com.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 00434799
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-10-09

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00294900
- 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:
2023-10-10 12:00

Po zmianie:
2023-10-17 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-10-10 12:15

Po zmianie:
2023-10-17 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-11-08

Po zmianie:

2023-11-15