

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310143

1.4.) **Adres zamawiającego:**

1.4.1.) **Ulica:** ul. Szpitalna 16

1.4.2.) **Miejscowość:** Wieluń

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 98-300

1.4.4.) **Województwo:** łódzkie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL714 - Sieradzki

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital-wielun.pl

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-wielun.pl

1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SPZOZ

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

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00228804

2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-04

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00215682

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:

2024-03-04 12:00

Po zmianie:

2024-03-11 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-03-04 12:15

Po zmianie:

2024-03-11 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-04-02

Po zmianie:  
2024-04-09