

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271503395

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Zjednoczenia 10

**1.4.2.) Miejscowość:** Chorzów

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-500

**1.4.4.) Województwo:** śląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.4.7.) Numer telefonu:** 323463652

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@sswch.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.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:** 2025/BZP 00099044

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-02-11

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00091166

**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:  
2025-02-13 11:00

Po zmianie:  
2025-02-14 12:00

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

Przed zmianą:  
2025-02-13 11:15

Po zmianie:  
2025-02-14 12:15

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

Przed zmianą:  
2025-03-14

Po zmianie:  
2025-03-15