

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Kompleksowe ubezpieczenie Szpitala w Knurowie Sp. z o.o.**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL W KNUROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 241297217
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Niepodległości 8
- 1.4.2.) Miejscowość:** Knurów
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 44-190
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 32 331 92 02
- 1.4.8.) Numer faksu:** 32 331 93 04
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalknurow.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpitalknurow.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00419015
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-07-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00409148
- 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:
2024-07-19 09:00

Po zmianie:
2024-07-23 13:00

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

Przed zmianą:
2024-07-19 09:30

Po zmianie:
2024-07-23 13:30

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

Przed zmianą:

2024-08-17

Po zmianie:
2024-08-21