

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia mienia Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** "Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o.o. w restrukturyzacji
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 300706140
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Słowackiego 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Września
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-300
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński
- 1.4.7.) Numer telefonu:** Sekretariat: (61) 43 70 590
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** szpitalwrzesnia.home.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:** 2022/BZP 00457052/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-11-24 13:10

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00445663/01
- 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:  
2022-11-28 11:00
- Po zmianie:  
2022-12-05 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-11-28 11:30
- Po zmianie:  
2022-12-05 11:30
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:  
2022-12-27

Po zmianie:  
2023-01-03