

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia mienia Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu**  
**Opieki Zdrowotnej w Stargardzie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

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

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304562

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Wojska Polskiego 27

**1.4.2.) Miejscowość:** Stargard

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 73-110

**1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 915789222

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** k.idryjan@zozstargard.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozstargard.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:** 2022/BZP 00054665/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-02-11 11:41

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00046632/01

**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:

Przed zmianą:

2022-02-15 11:00

Po zmianie:

2022-02-17 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-02-15 11:30

Po zmianie:

2022-02-17 11:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-03-17

Po zmianie:

2022-03-19