

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** MAŁOPOLSKI SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY IM. PROF. BOGUSŁAWA FRANĆZUKA

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 351194736

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Aleja Modrzewiowa 22

**1.4.2.) Miejscowość:** Kraków

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 30-224

**1.4.4.) Województwo:** małopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL213 - Miasto Kraków

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** office@kcr.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.kcr.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 00173109

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-04-02

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00121195

**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:

2025-04-04 12:00

Po zmianie:

2025-04-10 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-04-04 12:15

Po zmianie:

2025-04-10 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

-----  
2025-05-03

Po zmianie:  
2025-05-09