

Katowice, 08.05.2025

Zamawiający:

Kliniczny Szpital Psychiatryczny SPZOZ w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik;

Pełnomocnik:

Attis Broker Sp. z o.o., ul. Klimczaka 1, 02-797 Warszawa

Oznaczenie sprawy: DzP.Kat.1.2025

ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy części jawnej

Pełnomocnik Zamawiającego dokonuje zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) zgodnie z poniższym. Wszędzie, gdzie jest zapis typu „BYŁO: JEST:” Pełnomocnik Zamawiającego działając w oparciu o art. 286 ust. 1 ustawy Pzp zmienia treść specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

1. Zmiana w zakresie rozdz. XII pkt 2 SWZ - zmiana terminu składania ofert

BYŁO:

- Ofertę należy składać za pośrednictwem Platformy pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/attis_broker/proceedings

w terminie **do dnia 09.05.2025r. do godziny 12:00**

JEST:

- Ofertę należy składać za pośrednictwem Platformy pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/attis_broker/proceedings

w terminie **do dnia 16.05.2025r. do godziny 12:00**

2. Zmiana w zakresie rozdz. XIII pkt 1 SWZ – zmiana terminu otwarcia ofert

BYŁO:

- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.05.2025r. o godzinie 12:15

JEST

- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.05.2025r. o godzinie 12:15**

3. Zmiana w zakresie rozdz. X pkt 1 SWZ – zmiana terminu związania ofertą

BYŁO:

- Wykonawca będzie związany ofertą **do dnia 07.06.2025r.**

JEST:

- Wykonawca będzie związany ofertą **do dnia 14.06.2025r.**

Zamawiający: Kliniczny Szpital Psychiatryczny SPZOZ w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik

Nazwa nadana zamówieniu: „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej

Klinicznego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Rybniku”

Oznaczenie sprawy: Dzp.Kat.1.2025

Zmiana SWZ_08.05.2025

4. Pełnomocnik Zamawiającego dokonuje skorygowania oczywistej omyłki w zakresie rozdz. XI pkt 5

BYŁO:

5. Wzór formularza oferty:

- 1) dla części 1 zamówienia stanowi **Załącznik nr 2 do SWZ,**
- 2) dla części 1 zamówienia stanowi **Załącznik nr 3 do SWZ.**

JEST:

5. Wzór formularza oferty:

- 1) dla części 1 zamówienia stanowi **Załącznik nr 2 do SWZ,**
- 2) dla części 2 zamówienia stanowi **Załącznik nr 3 do SWZ.**

Aleksandra Maksis
Broker ubezpieczeniowy
Attis Broker Sp. z o.o.