

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia 115 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Helu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: 115 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 190066394
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Boczna 10
- 1.4.2.) Miejscowość: Hel
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 84-150
- 1.4.4.) Województwo: pomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL634 - Gdański
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: info@szpitalhel.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalhel.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: 2024/BZP 00514578
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-09-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00492862
- 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:
2024-09-27 12:00

Po zmianie:
2024-10-15 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-09-27 12:15

Po zmianie:
2024-10-15 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-10-26

Po zmianie:

2024-11-13