# Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
# Usługi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz mienia na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304355

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Tadeusza Kościuszki 68

**1.4.2.) Miejscowość:** Brzesko

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-800

**1.4.4.) Województwo:** małopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL217 - Tarnowski

**1.4.7.) Numer telefonu:** (14) 66 21 155

**1.4.8.) Numer faksu:** (14) 66 21 155

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szpital@spzoz-brzesko.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://www.spzoz-brzesko.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:** 2021/BZP 00187110/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-21 12:37

## SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00180911/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**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:
2021-09-23 13:00

Po zmianie:
2021-09-27 13:00

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

Przed zmianą:
2021-09-23 13:30

Po zmianie:
2021-09-27 13:30

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

Przed zmianą:
2021-10-22

Po zmianie:
2021-10-26