

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

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

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300050

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Poduchowne 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Turek

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-700

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital.turek.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpital.turek.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 00009819

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-02-23

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00008086/01

**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:

2021-02-25 10:00

Po zmianie:

2021-03-02 10:00

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

### 8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2021-02-25 12:00

Po zmianie:  
2021-03-02 12:00

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

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2021-03-26

Po zmianie:  
2021-03-31