

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie majątku i innych interesów UZDROWISKA ŚWINOUJŚCIE SA

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Uzdrowisko Świnoujście S.A.

1.2.) Oddział zamawiającego: Uzdrowisko Świnoujście S.A.

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000288260

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Nowowiejskiego 2

1.4.2.) Miejscowość: Świnoujście

1.4.3.) Kod pocztowy: 72-600

1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL428 - Szczeciński

1.4.7.) Numer telefonu: 91 321 37 60

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@uzdrowisko.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.uzdrowisko.pl

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00585500

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:

2024-11-21 12:00

Po zmianie:

2024-11-26 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-11-21 12:30

Po zmianie:

2024-11-26 12:30