**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**
**Grupowe ubezpieczenie na życie SPZZOZ w Nisku- powtórzenie**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000306680

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Kościuszki 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Nisko

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 37-400

**1.4.4.) Województwo:** podkarpackie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL824 - Tarnobrzeski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 8416 703

**1.4.8.) Numer faksu:** 8146 704

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpital-nisko.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-nisko.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:** 2026/BZP 00540432

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2026-11-16

## SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

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

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2026/BZP 00529282

**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:
2026-11-17 07:00

Po zmianie:
2026-11-19 06:50

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

Przed zmianą:
2026-11-17 07:10

Po zmianie:
2026-11-19 07:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2026-12-16

Po zmianie:
2026-12-18