

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304585
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Słoneczna 1
- 1.4.2.) Miejscowość:** Łosice
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 08-200
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL925 - Siedlecki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** k.zawadzka@suprabrokers.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozlosice.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

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00181491
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-04-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00167900

- 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:
2023-04-21 10:00

Po zmianie:
2023-04-25 10:00

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

Przed zmianą:
2023-04-21 12:00

Po zmianie:
2023-04-25 12:00

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

Przed zmianą:
2023-05-20

Po zmianie:
2023-05-24