

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Usługa ubezpieczenia Olmedica w Olecku Sp. Z o.o.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** OLMEDICA W OLECKU - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 519558690
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Goldapska 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Olecko
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 19-400
- 1.4.4.) **Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL623 - Etcki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** olmedica@olmedica.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.olmedica.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 00226287
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-05-22

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00202543
- 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:  
2023-05-23 12:00

Po zmianie:  
2023-05-30 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-05-23 12:15

Po zmianie:  
2023-05-30 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-06-21

Po zmianie:

2023-06-28