

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
USŁUGA UBEZPIECZENIA MIEJSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO „GÓRNA” W ŁODZI**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE "GÓRNA " W ŁODZI
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 472237995
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Alojzego Felińskiego 7
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Łódź
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 93-252
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@mcmgorna.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.mcmgorna.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:** 2022/BZP 00496677
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-12-14

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00469200/01
- 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:
2022-12-16 12:00

Po zmianie:
2022-12-20 12:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2022-12-16 12:15

Po zmianie:
2022-12-20 12:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-01-14

Po zmianie:

2023-01-18