

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Instytutu „Centrum Zdrowia Matki Polki”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** INSTYTUT "CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI"
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 471610127
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Rzgowska 281/289
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Łódź
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 93-338
- 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:** a.polusik@merydian.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.iczmp.edu.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Instytut Badawczy

- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00403753
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-09-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00396052
- 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:
2023-09-22 11:00

Po zmianie:
2023-10-04 11:00

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

Przed zmianą:
2023-09-22 11:30

Po zmianie:
2023-10-04 11:30

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

Przed zmianą:

2023-10-21

Po zmianie:
2023-11-02