

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia studentów z podziałem na dwie części**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288604
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Jana Kilińskiego 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Białystok
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 15-089
- 1.4.4.) **Województwo:** podlaskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL841 - Białostocki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampubl@umb.edu.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.umb.edu.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00456399
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-08-13

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00446684

- 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:
2024-08-14 09:00

Po zmianie:
2024-08-20 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-08-14 10:05

Po zmianie:
2024-08-20 09:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-09-12

Po zmianie:
2024-09-18