

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Ubezpieczenie pojazdów samochodowych i majątku Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001347154

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Konin

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-510

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 632451951

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** wcrm@pogotowie-konin.net

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pogotowie-konin.net

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

spółka z o.o.

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

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00545411

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-12-12

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00530045

**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:  
2023-12-15 10:00

Po zmianie:  
2023-12-18 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-12-15 10:30

Po zmianie:  
2023-12-18 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-01-13

Po zmianie:  
2024-01-16