

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO W OLSZTYNIE (2 Części)**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 280314632
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Al. Warszawska 30
- 1.4.2.) Miejscowość:** Olsztyn
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 10-082
- 1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** kancelaria@szpital.uwm.edu.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpital.uwm.edu.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:** 2025/BZP 00031631
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-01-14

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00008763
- 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:  
2025-01-17 10:00

Po zmianie:  
2025-01-22 10:00

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

**8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2025-01-17 10:10

Po zmianie:  
2025-01-22 10:10