

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu (3 części)

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 750079660
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Ułańska 28
- 1.4.2.) Miejscowość: Łowicz
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 99-400
- 1.4.4.) Województwo: łódzkie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL715 - Skierniewicki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@zoz.pol.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.zoz.pol.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: 2024/BZP 00560142
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-10-23

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00547676
- 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:
2024-10-25 11:00
- Po zmianie:
2024-10-30 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-10-25 11:30
- Po zmianie:
2024-10-30 11:30
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:

2024-11-23

Po zmianie:
2024-11-28