

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.GROMKOWSKIEGO
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000290469
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Koszarowa 5
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 51-149
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 713957425
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** estolba@szpital.wroc.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.wroc.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 00220417
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-02-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00220320
- 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:**

8.2. **Miejsce składania ofert**

Przed zmianą:

<https://hirszfeld.ezamawiajacy.pl>

Po zmianie:

<https://platformazakupowa.pl/pn/suprabrokers>