

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** 18 Wojskowy Oddział Gospodarczy
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 222106502
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul Jana III Sobieskiego 277
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wejherowo
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 84-200
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL634 - Gdański
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 261250280
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** 18wog.przetargi@ron.mil.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.18wog.wp.mil.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Obrona

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00554541
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-10-21

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00542337
- 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:
2024-10-22 09:00

Po zmianie:
2024-10-24 09:00

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

Przed zmianą:
2024-10-22 09:05

Po zmianie:
2024-10-24 09:05

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

Przed zmianą:
2024-11-20

Po zmianie:
2024-11-22