

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie usług med. w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej i innych świadczeń w zakresie medycyny pracy dla policjantów i pracowników Policji woj. zach. na ter. miasta Szczecina i Koszalina**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 810903040
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Małopolska 47
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Szczecin
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 70-515
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL424 - Miasto Szczecin
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zzp@sc.policja.gov.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** zachodniopomorska.policja.gov.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - organ władzy publicznej - organ administracji rządowej (centralnej lub terenowej)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Porządek i bezpieczeństwo publiczne

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00030846
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-01-12

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00008637

- 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:  
2024-01-12 09:00

Po zmianie:  
2024-01-15 09:00

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

Przed zmianą:  
2024-01-12 09:05

Po zmianie:  
2024-01-15 09:05

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

Przed zmianą:  
2024-02-10

Po zmianie:  
2024-02-13