

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa ubezpieczenia ryzyk komunikacyjnych Pabianickiego Centrum Medycznego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 100682491
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jana Pawła II 68
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Pabianice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 95-200
- 1.4.4.) **Województwo:** Łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL712 - Łódzki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@pcm-szpital.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcmnzo.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00506037
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-11-22

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00495672

- 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:
2023-11-24 11:00

Po zmianie:
2023-11-30 11:00

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

Przed zmianą:
2023-11-24 11:30

Po zmianie:
2023-11-30 11:30