

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:508507-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łączna: Usługi ubezpieczeń na życie  
2019/S 208-508507**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Usługi**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 183-445812)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Powiat Łęczyński  
Krajowy numer identyfikacyjny: 431019425  
Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 95 A  
Miejscowość: Łączna  
Kod NUTS: PL814  
Kod pocztowy: 21-010  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Beata Krysiewicz  
E-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)  
Tel.: +48 717770400  
Faks: +48 717770455

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.powiatleczynski.pl](http://www.powiatleczynski.pl)  
Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/sp\\_leczna](https://platformazakupowa.pl/pn/sp_leczna)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników powiatu łęczyńskiego wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi  
Numer referencyjny: 157/2019/N/Łączna

**II.1.2) Główny kod CPV**

66511000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych powiatu łęczyńskiego.

Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.

W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.

Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

23/10/2019

**VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 183-445812](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

**VII.1) Informacje do zmiany lub dodania**

**VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 24/10/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 30/10/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Zamiast:

Data: 22/11/2019

Powinno być:

Data: 30/12/2019

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 24/10/2019

Czas lokalny: 12:00

Powinno być:

Data: 30/10/2019

Czas lokalny: 12:00

**VII.2) Inne dodatkowe informacje:**