

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników MPK Sp. z o.o. we Wrocławiu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 930879788
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Bolesława Prusa 75-79
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 50-316
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetarg@mpk.wroc.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.mpk.wroc.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:** Ogólne usługi publiczne

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00356865
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-06-07

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00340152
- 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:  
2024-06-11 11:00

Po zmianie:  
2024-06-18 11:00

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-06-11 12:00

Po zmianie:  
2024-06-18 12:00

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-07-10

Po zmianie:

2024-07-17