

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZYNY PRACY I INNYCH USŁUG MEDYCZNYCH**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Gmina Suchy Las
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 631258508
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Szkolna 13
- 1.4.2.) Miejscowość: Suchy Las
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 62-002
- 1.4.4.) Województwo: wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL418 - Poznański
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zp@suchylas.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.suchylas.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ogólne usługi publiczne

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00088715
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2025-02-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2025/BZP 00034559
- 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:
2025-02-05 10:00
- Po zmianie:
2025-02-07 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2025-02-05 10:30
- Po zmianie:
2025-02-07 11:30