

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dobrowolny program grupowej opieki zdrowotnej dla pracowników Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu oraz członków ich rodzin

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu im. Polskich Olimpijczyków
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Biuro Zamówień Publicznych
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000327860
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** al. Ignacego Jana Paderewskiego 35
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 51-612
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 713473448
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@awf.wroc.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.awf.wroc.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00675450
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-12-30

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00650531
- 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:
2025-01-03 10:00

Po zmianie:
2025-01-10 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-01-03 10:05

Po zmianie:
2025-01-10 10:05