

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Kompleksowe ubezpieczenie Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi na lata 2023/2026**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288538
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Świętej Teresy od Dzieciątka Jezus
- 1.4.2.) Miejscowość:** Łódź
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 91-348
- 1.4.4.) Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 426314504
- 1.4.8.) Numer faksu:** 426568331
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** [impx@imp.lodz.pl](mailto:impx@imp.lodz.pl)
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.imp.lodz.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:** Inna działalność

Instytut naukowy

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00134744
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2023-03-14

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00126155
- 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:  
2023-03-16 11:00

Po zmianie:  
2023-03-20 11:00

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

Przed zmianą:  
2023-03-16 11:15

Po zmianie:  
2023-03-20 11:15