

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**USŁUGA UBEZPIECZENIA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288981
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wybrzeże Ludwika Pasteura 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 50-367
- 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:** joanna.kowalska@umw.edu.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.umw.edu.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:** 2022/BZP 00390874/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-10-13 11:51

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00372550/01

- 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:  
2022-10-14 12:00

Po zmianie:  
2022-10-18 12:00

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

- 8.3. **Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:  
2022-10-14 12:20

Po zmianie:  
2022-10-18 12:20

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

- 8.4. **Termin związania ofertą**

Przed zmianą:  
2022-11-12

Po zmianie:  
2022-11-16