

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum**  
**Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000293829
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. M. Curie-Skłodowskiej 23
- 1.4.2.) Miejscowość:** Białystok
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 15-950
- 1.4.4.) Województwo:** podlaskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL841 - Białostocki
- 1.4.7.) Numer telefonu:** (85) 744 70 02
- 1.4.8.) Numer faksu:** (85) 477 71 33
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@rckik.bialystok.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.rckik.bialystok.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00089472/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-03-17 12:48

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00082674/01
- 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:  
2022-03-21 11:00
- Po zmianie:  
2022-03-24 11:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:  
2022-03-21 12:00
- Po zmianie:  
2022-03-24 12:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-04-19

Po zmianie:

2022-04-22