

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Województwo Opolskie
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 531412421
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Piastowska 14
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Opole
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 45-082
- 1.4.4.) **Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL524 - Opolski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** +48 77 54 16 409
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@opolskie.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://bip.opolskie.pl/typy-tresci/zamowienia-publiczne/>
- 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:** 2023/BZP 00028184
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-01-12

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00526608
- 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:
2023-01-13 09:00

Po zmianie:
2023-01-19 09:00

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

Przed zmianą:
2023-01-13 09:30

Po zmianie:
2023-01-19 09:30

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

Przed zmianą:

2023-02-11

Po zmianie:
2023-02-17