

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZYNY PRACY I INNYCH USŁUG MEDYCZNYCH

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** POLSKIE CENTRUM AKREDYTACJI

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 017168960

1.4.) **Adres zamawiającego:**

1.4.1.) **Ulica:** SZCZOTKARSKA 42

1.4.2.) **Miejscowość:** Warszawa

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 01-382

1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetarg@pca.gov.pl

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pca.gov.pl

1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - inne państwowe i samorządowe osoby prawne utworzone na podstawie odrębnych ustaw w celu wykonywania zadań publicznych

1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

Akredytowanie jednostek oceniających zgodność

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00047047

2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-01-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00020861

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:
2024-01-19 11:00

Po zmianie:
2024-01-23 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-01-19 11:30

Po zmianie:
2024-01-23 11:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-02-17

Po zmianie:
2024-02-21