

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu w roku 2024 – drugie postępowanie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** OCHOTNICZE HUFCE PRACY WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001036945
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. 28 Czerwca 1956 r. 211
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Poznań
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 61-485
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** wielkopolska@ohp.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wielkopolska.ohp.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00436386
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-07-30

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00429355
- 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:  
2024-08-01 10:00

Po zmianie:  
2024-08-02 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-08-01 10:30

Po zmianie:  
2024-08-02 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-08-30

Po zmianie:

2024-08-31