

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
UBEZPIECZENIE POWIATU SULĘCIŃSKIEGO**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Starostwo Powiatowe w Sulęcinie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 210967389
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Lipowa
- 1.4.2.) Miejscowość:** Sulęcín
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 69-200
- 1.4.4.) Województwo:** lubuskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL431 - Gorzowski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 0957555243
- 1.4.8.) Numer faksu:** 957555557
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** starostwo@powiatsulecinski.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.powiatsulecinski.pl
- 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:** 2022/BZP 00299458/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-08-10 09:10

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00289997/01
- 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:
2022-08-17 08:00
- Po zmianie:
2022-08-19 08:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2022-08-17 09:00
- Po zmianie:
2022-08-19 09:00