

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Starostwa Powiatowego w Kwidzynie oraz wybranych jednostek Powiatu Kwidzyńskiego.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Kwidzyński- Starostwo Powiatowe w Kwidzynie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 192644760
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Kościuszki 29B
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kwidzyn
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 82-500
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL638 - Starogardzki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@powiatkwidzynski.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.powiatkwidzynski.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:** 2024/BZP 00603132
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-11-19

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00590229
- 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:
2024-11-20 09:00
- Po zmianie:
2024-11-22 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-11-20 09:30
- Po zmianie:
2024-11-22 09:30
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2024-12-19

Po zmianie:
2024-12-21