

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Postępowanie o udzielenie zamówienia na kompleksowe ubezpieczenie Powiatu Szczecineckiego.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: POWIAT SZCZECINECKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 330920877
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Wacławowa IV 16
- 1.4.2.) Miejscowość: Szczecinek
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 78-400
- 1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL427 - Szczecinecko-pyrzycki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: przetargi@powiat.szczecinek.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://powiatszczecinecki.bip.net.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 00559697
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-10-23

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00538552
- 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:  
2024-10-25 10:00

Po zmianie:  
2024-10-31 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2024-10-25 10:05

Po zmianie:  
2024-10-31 10:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-11-23

Po zmianie:

2024-11-29