

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Powiat Świebodziński
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 970777660
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Kolejowa 2
- 1.4.2.) Miejscowość: Świebodzin
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 66-200
- 1.4.4.) Województwo: lubuskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL432 - Zielonogórski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: b.nowakowski@powiat.swiebodzin.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://samorzad.gov.pl/web/powiat-swiebodzinski>
- 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 00269745
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-04-03

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00262950
- 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:
2024-04-04 10:00

Po zmianie:
2024-04-11 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-04-04 10:15

Po zmianie:
2024-04-11 10:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-05-03

Po zmianie:

2024-05-10