

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI POWIATU
BARTOSZYCKIEGO**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: POWIAT BARTOSZYCKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 510742439
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Lipowa 1
- 1.4.2.) Miejscowość: Bartoszyce
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 11-200
- 1.4.4.) Województwo: warmińsko-mazurskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL622 - Olsztyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: starostwo@powiat.bartoszyce.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://powiatbartoszyce.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 00354743
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-06-06

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00341006
- 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:
2024-06-11 10:00
- Po zmianie:
2024-06-14 09:00
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-06-11 10:30
- Po zmianie:
2024-06-14 09:15
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2024-07-10

Po zmianie:
2024-07-13