

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE POWIATU NYSKIEGO**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Nyski
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Starostwo Powiatowe w Nysie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 531412579
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Piastowska 33
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nysa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 48-300
- 1.4.4.) **Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL523 - Nyski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@powiat.nysa.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.spnysa.nv.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 00637393
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-12-06

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00623739
- 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:
2024-12-09 10:00
- Po zmianie:
2024-12-12 10:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-12-09 10:15
- Po zmianie:
2024-12-12 10:15
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą
- Przed zmianą:
2025-01-07

Po zmianie:
2025-01-10