

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

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: POWIAT STAROGARDZKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 191675600
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Tadeusza Kościuszki 17
- 1.4.2.) Miejscowość: Starogard Gdański
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 83-200
- 1.4.4.) Województwo: pomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL638 - Starogardzki
- 1.4.7.) Numer telefonu: 587673500
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: organizacyjny@powiatstarogard.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: bip.powiatstarogard.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: 2023/BZP 00526721
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2023-12-01

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00514601
- 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:  
2023-12-05 10:00

Po zmianie:  
2023-12-08 10:00

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:  
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-12-05 10:30

Po zmianie:  
2023-12-08 10:30