

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Powiatu Stargardzkiego

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Stargardzki
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 811684210
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Skarbowa 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Stargard
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 73-110
- 1.4.4.) **Województwo:** zachodniopomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL428 - Szczeciński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** +48 91 4804802/803
- 1.4.8.) **Numer faksu:** +48 91 4804801
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zampub@powiatstargardzki.eu
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiatstargardzki.eu
- 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 00239856
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-11

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00230245
- 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:
2024-03-13 10:00

Po zmianie:
2024-03-20 14:00

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

Przed zmianą:
2024-03-13 10:05

Po zmianie:
2024-03-20 14:05

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-04-11

Po zmianie:
2024-04-18