

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Starostwa Powiatowego w Oleśnie oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Oleckiego

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Olecki
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 532463350
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Jana Pieloka 21
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Olesno
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 46-300
- 1.4.4.) **Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL524 - Opolski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** starostwo@powiatoleski.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://powiatoleski.pl/9/strona-glowna.html>
- 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 00308315
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-04-30

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00302549

- 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:
2024-05-07 09:00

Po zmianie:
2024-05-09 09:00

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

Przed zmianą:
2024-05-07 09:05

Po zmianie:
2024-05-09 09:05

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

Przed zmianą:
2024-06-05

Po zmianie:
2024-06-07