

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Kompleksowe ubezpieczenie Powiatu wałbrzyskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi na okres 2021-2023

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Powiat Wałbrzyski, Starostwo Powiatowe w Wałbrzychu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 890718018
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Al. Wyzwolenia 24
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wałbrzych
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 58-300
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL517 - Wałbrzyski
- 1.4.7.) Numer telefonu:** 74 84 60 674
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@powiatwalbrzyski.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiat.walbrzych.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:** 2021/BZP 00215906/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-10-06 11:56

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00194412/01
- 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:
2021-10-07 10:00

Po zmianie:
2021-10-11 10:00

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

Przed zmianą:
2021-10-07 10:10

Po zmianie:
2021-10-11 10:10

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

Przed zmianą:
2021-11-05

Po zmianie:
2021-11-09