

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
USŁUGA UBEZPIECZENIA POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Powiat Włoszczowski
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 291009403
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Wiśniowa 10
- 1.4.2.) Miejscowość: Włoszczowa
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 29-100
- 1.4.4.) Województwo: świętokrzyskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiat-wloszczowa.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://www.powiat-wloszczowa.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 00310321
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2024-05-06

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00285457
- 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 11:00

Po zmianie:
2024-05-15 11:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2024-05-07 11:20

Po zmianie:
2024-05-15 11:20

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:

2024-06-13