

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

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Powiat Bytowski
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Wydział Organizacyjno - Prawny
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 770979708
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Ks.dr. Bolesława Domańskiego 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bytów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 77-100
- 1.4.4.) **Województwo:** pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL636 - Słupski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 59 822 80 00
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 59 822 80 01
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** starostwo@powiatbytowski.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.powiatbytowski.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 00327358
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-05-16

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00307122
- 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:
2024-05-17 09:00
- Po zmianie:
2024-05-22 09:00
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.3. Termin otwarcia ofert
- Przed zmianą:
2024-05-17 09:15
- Po zmianie:
2024-05-22 09:15
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2024-06-15

Po zmianie:
2024-06-20